



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN  
PÚBLICA**

Control interno y organización en el Hospital Nacional Daniel Alcides  
Carrión, Callao

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**  
Maestra en Gestión Pública

**AUTORA:**

Br. Josefina Haydee Copello Zevallos (ORCID: 0000-0003-1393-0453)

**ASESOR:**

Dr. Edwin Alberto Martínez López (ORCID: 0000-0002-1769-1181)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Reformas y modernización del estado

**LIMA – PERÚ**

**2020**

**Dedicatoria:**

A mi familia por su compañía y apoyo incondicional, que fueron mis fuerzas para el logro del cumplimiento de mis metas profesionales.

**Agradecimiento:**

A Dios por otorgarme la vida y la fuerza para lograr mis metas profesionales, muy a pesar de las adversidades encontradas en el camino.

A los Profesionales de esta casa de estudios, al haber impartido sus conocimientos y experiencia, permitiendo enriquecer nuestra formación profesional.

## **Página del jurado**

## **Declaratoria de autenticidad**

Yo, Josefina Haydee Copello Zevallos estudiante de la Escuela de Posgrado, del programa Maestría en Gestión Pública, de la Universidad César Vallejo, Sede Lima Norte; presento mi trabajo académico titulado: “Control Interno y Organización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao”, en 78 folios para la obtención del grado académico de Maestro(a) en Gestión Pública, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.
- De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, 11 de julio de 2020

La autora



---

Br. Josefina Haydee Copello Zevallos

## Índice

	<b>Pág.</b>
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	1
<b>II. MÉTODO</b>	14
2.1. Tipo y diseño de investigación	14
2.2. Operacionalización	15
2.3. Población, muestra y muestreo	16
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	17
2.5. Procedimiento	19
2.6. Métodos de análisis de datos	20
2.7. Aspectos éticos	20
<b>III. RESULTADOS</b>	21
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	30
<b>V. CONCLUSIONES</b>	32
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	33
<b>REFERENCIAS</b>	34
<b>ANEXOS</b>	38

## Índice de tablas

	Pag.	
Tabla 1	Operacionalización de la variable: Control interno en salud.	16
Tabla 2	Operacionalización de la variable organización de un hospital	16
Tabla3	Prueba de alfa de cron Bach de la variable Control Interno	19
Tabla 4	Prueba de confiabilidad de la variable Organización	19
Tabla 5	Frecuencias y porcentajes de Control Interno	21
Tabla 6	Frecuencias y porcentajes de áreas de control	21
Tabla 7	Frecuencias y porcentajes de Evaluación de riesgos	22
Tabla 8	Frecuencias y porcentajes de Economía	23
Tabla 9	Frecuencias y porcentajes de Organización del hospital	23
Tabla 10	Frecuencias y porcentajes de Sistema asistencial	24
Tabla 11	Frecuencias y porcentajes de Administración	24
Tabla 12	Frecuencias y porcentajes de Asesoramiento	25
Tabla 13	Correlación de la hipótesis general	26
Tabla 14	Correlación de la hipótesis específica 1	27
Tabla 15	Correlación de la hipótesis específica 2	27
Tabla 16	Correlación de la hipótesis específica 3	28

## Índice de Figuras

	Pag.
Figura 1 Nivel de control interno	21
Figura 2 Nivel de área de control	22
Figura 3 Nivel de Evaluación de riesgos	22
Figura 4 Nivel de Economía	23
Figura 5 Nivel de Organización del hospital	23
Figura 6 Nivel de Sistema asistencial	24
Figura 7 Nivel de Administración	25
Figura 8 Niveles de Especialización tecnológica	25



## RESUMEN

La presente tesis denominado Control Interno y Organización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre Control Interno y Organización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao, el tipo de investigación fue descriptivo correlacional, de diseño no experimental de corte transversal, se tomó como la variable 1: Control interno, cuyas dimensiones son, Área de control, Evaluación de riesgos y lo Económico. La segunda variable fue La organización del Hospital sus dimensiones son: Sistema asistencial, Administración y asesoramiento. La población estuvo constituido por 130 empleados administrativos del hospital Daniel Alcides Carrión, para la terminación de la muestra se tomó como criterio de inclusión a todos los trabajadores administrativos nombrados, a los que tienen jefatura su cargo, los que están en el área de control interno, determinando una muestra de 77 trabajadores del hospital, para la recolección de datos se aplicó la técnica de la encuesta y como instrumento fue el cuestionario, los cuales fueron validados por el juicio de experto y sometidos a la prueba de confiabilidad mediante el coeficiente del alfa de cron bach. Obteniendo un valor de 0.981 para la variable control interno indicando que el instrumento es altamente confiable, y 0.975 para la variable Organización que también indica que el instrumento es altamente confiable. Los resultados indican: el 37.66% de la muestra presenta un nivel insuficiente de control interno, el 54.55% ostenta un nivel regular y el 7.79% expone un nivel suficiente. Se concluyó que existe relación entre control interno y la organización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao ( $\rho = 0.807$ )

**Palabras claves:** Control Interno, Organización, Hospital

## **ABSTRACT**

The objective of this thesis called Internal Control and Organization at the Daniel Alcides Carrión National Hospital, Callao, was to determine the relationship that exists between Internal Control and Organization at the Daniel Alcides Carrión National Hospital, Callao. The type of investigation was descriptive, correlational, Non-experimental cross-sectional design was taken as variable 1: Internal control, whose dimensions are, Control area, Risk assessment and Economic. The second variable was the organization of the Hospital, its dimensions are: Healthcare system, Administration and advice. The population was made up of 130 administrative employees of the Daniel Alcides Carrión Hospital, for the completion of the sample all the appointed administrative workers, those who are in charge of their position, those in the internal control area, were taken as the inclusion criterion. , determining a sample of 77 hospital workers, the survey technique was applied for data collection and the questionnaire was used as an instrument, which were validated by the expert judgment and subjected to the reliability test using the alpha coefficient. by cron bach. obtaining a value of 0.981 for the internal control variable indicating that the instrument is highly reliable, and 0.975 for the Organization variable that also indicates that the instrument is highly reliable. The results indicate: 37.66% of the sample shows an insufficient level of internal control, 54.55% shows a regular level and 7.79% shows a sufficient level. It was concluded that there is a relationship between internal control and the organization at the Daniel Alcides Carrión Callao National Hospital ( $\rho = 0.807$ )

**Keywords:** Internal Control, Organization, Hospital

## **I. INTRODUCCIÓN**

El uso de un control interno seguro y consistente puede lograr efectivamente los objetivos establecidos y usar correctamente los recursos asignados para maximizar el rendimiento, según Arcos (2016) desde la Edad Media hasta la Revolución Industrial, el progreso de la auditoría estuvo apretadamente relacionado con actividades puramente prácticas, y debido a la naturaleza manual de la producción, los auditores se limitaron a funciones similares de simple revisión de compras, ventas, cobros y pagos, y otras cuentas, destinadas a detectar el fraude y el comportamiento, asimismo los informes honestos de las personas con responsabilidades financieras en el gobierno y las empresas, también se realizó un estudio exhaustivo de cada evidencia existente.

Por eso, la falta de un método de control interno dentro de la empresa dificultará el producto de sus objetos y si no se cumplen, causará inconvenientes y afectará gravemente la organización y la situación financiera. Balla (2018) realizó un estudio sobre control interno, quien resaltó algunos problemas que existe como son: no se está regulando los recursos de la institución, tampoco se pueden evitar pérdidas de recursos por negligencia, así mismo no se están detectando los motivos del incumplimiento de los objetos del ente; hizo notar que control interno es justamente el factor que busca la condición ideal en la institución, y el mecanismo de implementación correcta y completa.

El control interno crea un ambiente excelente que aviva la diligencia de dispositivos y prestezas de inspección y da las necesidades y compromisos por miembro de la organización para garantizar el cumplimiento de cada objetivo y propósito. Si el departamento de personal de la institución de salud está convencido de la importancia de controlar los procesos que implementa y encuentra condiciones que son favorables para las aplicaciones anteriores, es probable que el factor humano desempeñe un papel de liderazgo en el funcionamiento de la empresa. Perfecto en todos los aspectos.

A nivel nacional, Melgarejo (2016) realizó un estudio sobre control interno en una institución de Chota en Cajamarca Perú, mencionando que los problemas de control interno se propician más en la dimensión ambiente de control, evaluación de riesgos en el ambiente laboral ni administrativo no favorece al control interno, expreso también

que el ambiente de control es pieza exclusiva del elemento humano, porque es este ambiente el que está en la posición y condición de emplear y no aplicar el mecanismo de control. En correspondencia con esta implementación, monitoreo y evaluación del control; por lo tanto, en la organización que abarca algo más que informar a los empleados sobre las responsabilidades inevitables que deben imponerse al control en cada actividad que realizan, también debe enfatizar el cultivo de la cultura y el control entre los empleados.

A nivel local, el hospital nacional Daniel Alcides Carrión del Callao, no es una isla frente a la realidad en que se describió, existen problemas de control interno y de la organización, se aprecia que las metas del ente no se cumplen a cabalidad, los recursos institucionales están siendo usados indebidamente, las funciones del personal no están delineados claramente, falta organizar algunas actividades; No debemos olvidar que cada decisión debe conducir al establecimiento de un entorno de control, por lo tanto, al definir las características y características del puesto, no solo se deben determinar los requisitos técnicos y de conocimiento, sino también los factores humanos. Por tanto cabe preguntarse ¿existe relación entre Control Interno y la organización?

Con relación a los Antecedentes Internacional, se consideró a Balla (2018) en su tesis se planteó como objeto instaurar la correlación entre control interno (CI) y gestión administrativa, fue un estudio documental, de enfoque cualitativo, dentro de sus dimensiones se encontró el “Ambiente de control”, que pertenece a la variable CI, se concluyó que existe un nivel medio de ambiente de control, y que hay relación entre control interno y gestión administrativa. Igualmente se consideró a Arcos (2016) cuyo objetivo fue plantearse como establecer el nivel de Gestión Administrativa en su dimensión Organización, fue un estudio descriptivo, cualitativo, Se concluyó que el nivel de organización es como eficiente y que requiere el planteamiento de un proyecto de mejora de la gestión de auditoría en cual debe estar contemplado también el sistema de organización.

También se consideró a Saquinaula y Vera (2019) en su tesis descriptiva en uno de sus objetivos se plantea en establecer el nivel de auditoría financiera y una de sus dimensiones habla sobre ambiente de control, de muestra 61 personas, se concluyó que existe un nivel medio de ambiente de control. Igualmente, se consideró a Alas (2018) en

su estudio dentro de sus objetivos se aprecia establecer el nivel de CI en su dimensión evaluación de riesgos, se trató de un estudio descriptivo correlacional de 20 empleados como muestra, que tenga que ver con control interno, se designó la encuesta para acumular datos. Una de sus conclusiones expresó que evaluación de riesgos ostenta un nivel bajo. Finalmente se consideró a Mendoza, et al (2018), en su estudio se encontró que uno de sus objetivos fue fijar que nivel posee el control interno económico, se efectuó un estudio descriptivo cualitativo, concluyendo que el control interno económico es poco eficiente y que la dimensión ambiente de control influye en la gestión de organización.

Dentro de los Antecedentes Nacionales se cuenta con Cahuana (2019), en su estudio se planteó como objeto comprobar la relación entre el CI y gestión administrativa (GA) así como de sus dimensiones de los cuales se cuenta con ambientes de control y la organización respectivamente, se buscó determinar su relación, así como el nivel en que se encuentran, se trató un estudio descriptivo correlación, la muestra fue de 9 personas, los resultados revelan el 88,9% de la muestra estudiada exhiben un nivel irregular de control interno y el 55.9% presenta un nivel regular de organización, concluyendo que hay correlación CI y gestión de administración.

También se tomó en cuenta a Álvarez y Villena (2018) quienes se plantearon como objeto comprobar la correlación de CI con gestión administrativa, así también se planteó determinar los niveles de ambiente de control y organización como dimensiones de la variable planteados, fue un estudio descriptivo correlacional, 103 trabajadores de muestra, para acopiar los datos se esgrimió el cuestionario, los resultados muestran que el 45% ostenta un nivel regular de ambiente de control. De la misma manera, consideramos a Luis (2018) quien en su estudio se planteó como objeto, instaurar la relación entre CI y área administrativo, así también se planteó establecer el nivel de la dimensión organización de gestión administrativa, fue un estudio correlacional descriptivo, de muestra 13 empleados se aplicó un cuestionario con 20 ítems, los resultados indican que el 61,5% ostenta un nivel bajo de organización administrativa, igualmente existe asociación entre el control interno y la gestión del área administrativa.

Por otro lado, Chayña (2018) se planteó como objeto instituir la asociación entre el sistema de control y gestión administrativa, igualmente se planteó establece el nivel

de evaluación de riesgo y la organización, fue un estudio descriptivo correlacional, la muestra fue de 870 trabajadores, los datos fueron corregidos con cuestionarios, Los resultados indican que el nivel de ambiente de control es regular que equivale a un 48.3% de los encuestados, se concluyó que hay relación entre el sistema de control interno y la gestión administrativa, por tanto hay indecencia de ambos.

De la misma manera, contamos con Larrea (2017) quien esbozó como objeto establecer la incidencia del control interno en su dimensión del aspecto económico en la gestión administrativa en su dimensión organización, fue un estudio descriptivo con enfoque cualitativo, para el recojo de datos se aplicó lista de preguntas pre elaborados, se concluyó que el ambiente de control presenta un nivel bajo, en su dimensión aspecto económico llega a un nivel medio y requiere su mejora, así también se concluyó que existe influencia del control interno en su dimensión económica sobre el gestión administrativa en su dimensión organización

En el desarrollo del marco teórico de la presente investigación, el control interno se define como una colección de acciones, actividades, planes, políticas, estándares, registros, procedimientos y métodos, incluido el área de control, evaluación de riesgos, y economía (Quinaluisa et. al. 2018). El CI también es un proceso influenciado por la junta directiva, la gerencia y otro personal de la compañía. Este paso tiene como objetivo garantizar razonablemente el alcance de los objetivos, incluida la seguridad y validez de las sistematizaciones, la seguridad de la averiguación financiera y el desempeño de las leyes y reglamentos pertinentes. (Ayala y Calderón, 2018). El control interno es un acumulado de especificaciones para preservar la propiedad de la empresa, reducir los riesgos de crédito e impuestos, prevenir el abuso del personal con el fin de esgrimir con eficiencia los recursos, implementar planes y generar estados financieros confiables. Una ventaja adicional del artículo es una prueba que evaluará la efectividad del ICS de su organización (Payano, et al., 2017).

Asimismo, existen muchos modelos de control interno como son: Modelo de Control Kontrag, cuyo fin es la mejora de las instituciones para evitar las crisis corporativas, también existe otro modelo llamado Cadbury (UK Cadbury Committee), seguidamente se menciona a otro modelo denominado Coco así como el modelo Cobit, modelo autoevaluación de controles (AEC), entre otros (Gonzales, Mezarina y

Baltodano, 2019). En la presente tesis se asume el modelo COSO como una alternativa de control, COSO es la abreviatura en inglés del Comité de Organizaciones Patrocinadoras de la Comisión Nacional de Información Financiera Fraudulenta, el cual contempla los aspectos: área de control, evaluación de riesgos y la Economía (Quinaluisa et. al. 2018).

De acuerdo con la Sección 404 de la Ley Sarbanes-Oxley y los estándares de implementación correspondientes de la Comisión de Bolsa y Valores de los Estados Unidos (SEC), se requiere que la administración de las compañías públicas evalúe e informe sobre la efectividad del C. I. de la compañía sobre el informe financiero más reciente. De la misma manera, el 9 de marzo de 2004, PCAOB lanzó su estándar de auditoría No. 2: "Auditoría de control interno de los I. F. relacionados con la auditoría de estados financieros", que fue aprobado por la SEC el 18 de junio. La aprobación de la norma por parte de la SEC es equivalente a admitir el "Marco Integral de Control Interno" (también conocido como "Marco de Control Interno COSO") publicado por COSO en 1992 desde otro aspecto. Esto también muestra que el marco COSO se ha transformado oficialmente en el tipo de informe para el marco de C. I. de las empresas que cotizan en los Estados Unidos (Fajardo, Salamanca y Osorio, 2018).

Mencionar también que en 1992, después de años de investigación, el Comité de Treadway realizó una descripción general de alto nivel del control interno del director ejecutivo de la compañía, otros altos ejecutivos, directores, departamentos legislativos y reguladores, y publicó el informe "Marco integrado de control interno" El llamado informe COSO (King, 2016). La primera parte del informe es un resumen; la segunda parte es definir el marco, es decir, definir completamente el control interno, describir sus componentes y proporcionar reglas para la administración de la compañía, la junta directiva y otro personal para evaluar su sistema de control interno; el informe es un documento complementario que proporciona orientación para los grupos de CI en el informe; la cuarta parte es la herramienta de evaluación, que proporciona materiales útiles para valorar el método de CI (Baltodano y Pineda, 2018) y (Dhillon y Andri, 2018).

Igualmente, el informe COSO propone que el control interno se utilice para promover la validez, comprimir el riesgo de pérdidas de activos y auxiliar a avalar la

fiabilidad de los informes financieros y el cumplimiento de las leyes y reglamentos (Rahim, et al., 2017). El informe de control interno COSO tiene los siguientes objetivos; la eficiencia y la eficacia de las operaciones (objetivos económicos básicos, incluyendo la actuación, los objetivos de beneficios y recursos, seguridad), los informes financieros y la fiabilidad (y anunció relacionado con la elaboración de los estados financieros, encerrando los informes provisionales, la fiabilidad de los datos seleccionados en los estados financieros consolidados) y el cumplimiento de las leyes y reglamentos correspondientes (Reyes, 2017).

La primera dimensión de control interno es Áreas de control, el cual se define como el núcleo de cualquier empresa, incluidas las personas y su entorno. La operación humana se encuentra en un determinado entorno, y los atributos humanos (ética, valores, capacidades) son el motor que impulsa la empresa, y también son la relación entre todo lo demás (Chen, et al., 2017). Así mismo, el área de control es el entorno de observación que da forma a la cultura corporativa, influye en la conciencia de control de los empleados, proporciona disciplina y estructura, y es la base de los otros elementos constitutivos, incluida la ética, los valores y las capacidades del personal corporativo, la filosofía de gestión y el estilo de gestión, y la asignación de la gestión (Gómez y Pérez, 2017).

Dentro del área de control se encuentra la Dirección General, la máxima autoridad operativa del centro médico que es responsable de tomar las decisiones necesarias para garantizar el mejor funcionamiento del equipo; supervisar el pleno cumplimiento de las regulaciones y los acuerdos realizados por el comité nacional de la agencia y el comité directivo; resuelve los problemas que el liderazgo inferior no puede resolver sus funciones son: Gestionar, guiar, coordinar y supervisar el plan de salud formulado por la institución, con el fin de proporcionar a las personas calificadas servicios médicos oportunos y efectivos (Castillo y Lised, 2016). También incluye agencias de control colectivo, que es una unidad somática responsable de la realización del control oficial en el hospital manteniendo la observancia técnica y eficaz del auditor del estado, dependiendo administrativamente de la dirección general del hospital, sus funciones son: cumplir el plan de control anual, ejecutar el control interno, auditar los estados financieros y presupuestarios del hospital de acuerdo con las pautas establecidas por el Controlador (Rivera, et al., 2018) y (Selezneva, et al., 2020).



Así mismo, dentro del área de control está la Dirección Ejecutiva de Oficina de Administración; sus funciones son: Formular la visión, las tareas y los objetivos estratégicos de la organización de acuerdo a sus objetos departamentales y lograr el compromiso de los empleados para alcanzar los objetivos, sus funciones son: Valorar lo alcanzado de objetivos, encajes y estrategias a breve, mediano y largo plazo. Buscar la mejora continua del proceso organizacional centrado en los objetivos del usuario, la implementación y / o las actividades de mejora continua. (Espinosa y Paredes, 2017).

Igualmente, está incluido la oficina de asesoramiento, que es la unidad organizativa responsable de la asesoría legal y jurídica; depende de la organización de gestión y se le asigna el siguiente objetivo funcional: emitir informes y/u opiniones legales sobre los aspectos requeridos. Coordinar con el fiscal del Ministerio de Salud sobre los procedimientos judiciales en el hospital. Sistematizar y difundir las leyes y reglamentos del departamento. (Selezneva, et al., 2020).

De la misma manera incluye a las Competencia profesional: La competencia profesional es todas las habilidades y talentos que las personas tienen para permitirles llevar a cabo su trabajo con éxito. Los empleadores valoran las habilidades técnicas de sus ocupaciones, pero aquellos que pueden ayudarlo a distinguirse de los demás y hacerlo más adecuado para la competencia horizontal de ciertos tipos de trabajo se valoran cada vez más (Rae y Subramaniam, 2017).

La segunda dimensión del C.I. es Evaluación de riesgos; instrumento que suministra el servicio de prevención del hospital en que se calculan los riesgos su frecuencia y amenaza por área de trabajo, siendo sumiso de actualización periódica. (Quinaluisa, et al., 2018) y (Park, et al., 2019). De misma manera cualquier organización debe prestar atención y tratar con los riesgos que enfrenta como base para la gestión de los riesgos (Gómez, Freire y Pérez, 2017). Igualmente, el llamado riesgo se refiere a la razón por la cual no se puede lograr el objetivo. El objetivo se logra emprendiendo el negocio. Cada empresa enfrentará una variedad de riesgos tanto dentro como fuera de la empresa (Chen, et al., 2020)

Por otro lado, al mantener el riesgo dentro del estándar se está identificando y analizando los riesgos relacionados en el proceso de alcanzar la meta y es la base para

formar qué tipo de riesgos gestionar. Cambia constantemente con las circunstancias económicas, mecánicas, regulatorias y activas, y se necesita establecer un mecanismo para emparejar y enfrentar los peligros correspondientes. También tiene que evaluar los riesgos del incumplimiento de la normativa, significa ver las posibles consecuencias de no cumplir con las normativas de la administración y del servicio asistencial. Así mismo tiene que ver con el incumplimiento de los protocolos clínicos, analizando los riesgos que se corre cuando no se cumple correctamente. Cabe señalar que los protocolos clínicos son herramientas desarrolladas para ayudar a los profesionales de la salud a tomar decisiones (simples o complejas) (Dickins y Fay, 2017). Así mismo estas decisiones requieren paradigmas clínicos y subsidios teóricos confiables para usar a los médicos para atender a los pacientes. Entre otras cosas, estos acuerdos también reducen la necesidad de exámenes innecesarios, y los exámenes innecesarios representan un riesgo de complicaciones para los pacientes y cuestan a los sistemas de salud (Hamdan, 2019).

La tercera dimensión de control interno es en el aspecto de la economía: Dentro de cual se encuentra las conciliaciones y verificaciones, el cual es un proceso interno a través del cual se puede realizar la verificación para determinar si el proceso bancario se ha contabilizado de forma transparente (Valipour y Rastegar, 2018). También se encuentra la Rendición de Cuentas que se refiere al proceso por el cual todos los ciudadanos monitorean y evalúan el comportamiento responsable de los funcionarios a través de mecanismos como la transparencia y la supervisión. Para evitar el abuso de poder, implica la posibilidad de castigar las consecuencias indeseables a través de agencias gubernamentales especializadas o tribunales, referéndums y opinión pública. En la actualidad, se considera un mecanismo necesario para la operación democrática y la lucha contra la corrupción. Sobre la Custodia de archivos y recursos, es el proceso que consiste en analizar, clasificar, localizar y proteger todo tipo de archivos físicos o electrónicos el almacenamiento físico es el proceso de aplicar métodos y medidas para proteger los documentos de la empresa. Esto le permite mantener una secuencia completa, regulación y control (Quinaluisa, et al., 2018).

Con respeto a la segunda variable, Organización del hospital se conceptualiza como una estructura administrativa y un sistema administrativo creado para lograr objetivos de proporcionar servicios médicos y de salud preventivos y terapéuticos al

público; mediante un sistema asistencial, un sistema de administración, y un sistema de asesoramiento interno (Ilizástigui Dupuy, 2014). Según la OMS, los hospitales son "una parte integral de las organizaciones médicas y sociales cuya misión es proporcionar atención médica curativa y preventiva a la población, y que sus servicios externos irradian al entorno familiar (Agom, et al. 2019)

Según Gómez et al, 2019) expresó que, para organizar una organización, se deben considerar los siguientes tres principios: (1) División del trabajo de acuerdo con el conocimiento y las habilidades; (2) Integración de esta división a través de un mecanismo de coordinación fuerte y óptimo; (3) Posteriormente, el tercer elemento El estreno es que los dos primeros se basan y son consistentes con las estrategias definidas por la compañía. Ser coherente con la estrategia significa desarrollar un plan estratégico actualizado, que defina claramente los objetivos y actividades de la organización para lograr estos objetivos, de modo que el trabajo pueda dividirse adecuadamente. Para este fin, la división del trabajo utiliza dos niveles de herramientas: en el nivel macro es la estructura organizativa (llamada organigrama), y en el nivel pequeño es el lugar de trabajo. En el nivel grande, el esbozo del organigrama se basará en las actividades recopiladas en el plan estratégico. En esta área, grupos de actividades que requieren conocimientos y habilidades similares (llamadas "especialización") y los niveles entre ellas Estructura para formar regiones. Estos son los resultados de la importancia y el impacto de cada actividad en los resultados del negocio (Gómez et al, 2019).

A nivel micro, una vez que se define el organigrama, las diligencias generadas en estas áreas se cristianizarán en la función del trabajo, lo que garantiza que los individuos en el trabajo ejecuten las tareas que crean coste para la empresa. Así mismo es importante definir el perfil del trabajo y las habilidades requeridas por el personal de ocupación. Todo esto se refleja finalmente en un documento llamado Manual de Organización y Función (MOF). Cree un mecanismo de coherencia para completar el contenido que hemos dividido. Lo más importante es esgrimir el proceso. Esto se logra mediante la definición de un diagrama de proceso organizacional, que es una herramienta para visualizar las operaciones organizacionales a nivel macro. Luego, de acuerdo con la tabla para llevar a cabo procesos específicos, bajo la gestión de estos procesos, podemos optimizar el tiempo, el costo, los recursos, mejorar la calidad e innovar para producir resultados y ventajas competitivas (Arboleña, et al, 2018)

El nuevo piloto de gestión hospitalaria se basa en un modelo médico integral. El modelo ilustra las transformaciones sociales, culturales, epidemiológicas y demográficas de la población chilena (Ramos y Abeldaño). Los modelos de atención inadecuados obligan a las personas a realizar cambios destinados a maximizar su impacto en la salud, enfatizando el desarrollo y el control de los elementos de riesgo que causan enfermedades debido a condiciones climáticas y sociales, creando contextos materiales y cambios de comportamiento para lograr una vida sana. Así mismo la prevención de malestares se refiere a una investigación oportuna o diagnóstico temprano, el nuevo modelo resuelve de manera integral los problemas de salud (principalmente sobre la base de servicios ambulatorios), también incorpora mecanismos de financiamiento para alentar el tratamiento ambulatorio y el uso racional de eficacia científicamente probada y tecnologías de salud. (Gómez, et al. 2019) y (Souza y Gonçalves, 2017).

En el contexto de las reformas, el modelo integral de salud se precisa como una serie de ejercicios que promueven una vigilancia efectiva y oportuna, en lugar de enfocarse en pacientes o enfermedades como incidentes aislados de las enfermedades de los pacientes. Son físicos y mentales, así como seres sociales pertenecientes a desiguales tipos de familias y comunidades, se están integrando y adaptando permanentemente a su entorno físico, general y didáctica, es decir, un piloto integral de cuidado médica con enfoque en la familia y la red. (Malik, 2017).

El modelo de enfermería describe la mejor manera de organizar acciones de salud para cumplir con los requisitos de la comunidad y el departamento mismo (Lambooi, et al., 2017). El modelo de enfermería en la esfera pública se compone de una serie de redes territoriales de instituciones complejas y bien definidas, responsables conjuntamente de la promoción de la salud, la prevención, la detección temprana y el control de enfermedades, el tratamiento, las acciones de rehabilitación, la reintegración y los cuidados paliativos, incluidos los cuidados de urgencia (Lee, 2017).

La primera dimensión de organización del hospital es el Sistema Asistencial, el cual es el procedimiento que cubre todas las áreas del hospital con funciones de atención médica, es decir, los profesionales del equipo médico brindan cuidado directo a los pacientes en el área de la sala, que solía ocuparse de problemas que requieren

hospitalización (Rangel, et al., 2018). Estos incluyen los consultorios externos, que es un servicio para pacientes ambulatorios que han recibido citas pre asignadas y pueden recibir servicios médicos para diferentes tipos de diagnóstico, (Pinheiro et al., 2017). También incluye la hospitalización, que significa cuando el paciente es internado bajo la autorización del médico tratante, este es un servicio diseñado para hospitalizar al paciente, que se utiliza para el diagnóstico y para recibir tratamiento y conducta según la situación (Arboleya. et al., 2018). También incluye el área de emergencia; En esta área se atiende pacientes en situaciones que requieren atención inmediata, una emergencia es un acontecimiento que representa un peligro significativo para la vida del paciente y requiere una acción inmediata. Por lo general, enfrentaremos una emergencia en las siguientes situaciones: la persona afectada pierde el conocimiento (Saavedra, 2018).

El sistema administrativo está considerado como la segunda dimensión de la variable organización del hospital, el cual está relacionado con la aptitud de la gestión de los productos de salud y está controlado por los mismos principios generales que guían el funcionamiento de cualquier actividad creada para realizar tareas específicas. Para este fin, se deben seguir los planes o procedimientos para obtener los resultados deseados. (Justicia y Amezcua, 2019). Dentro de la administración está incluido los Recursos Humanos que son un departamento dentro del hospital donde gestionan todo lo relacionado con el personal, esto incluye reclutamiento, selección, contratación, entrada o bienvenida, capacitación, promoción, salario, contrato y despidos, de personal (Kobayashi, et al.,2018).

De la misma forma, está incluido la oficina de Logística, el cual es una unidad orgánica que es responsable de lograr los recursos y servicios materiales requeridos por los usuarios internos, incluida la cantidad, la calidad y las oportunidades, para lograr los objetos estratégicos y eficaces del hospital; informa a la Oficina Ejecutiva y sus principales funciones son: Para lograr la calidad, cantidad, oportunidad y ubicación del suministro de bienes, la provisión de servicios y la ejecución de trabajos citados por los beneficiarios intrínsecos y externos para lograr las operaciones hospitalarias y alcanzar los objetivos establecidos, establecer un mecanismo para supervisar las compras, proporcionar servicios y cumplir con los contratos de ejecución de proyectos. (Arboleya. et al., 2018).

Dentro de la administración está incluido la oficina de Contabilidad, estas áreas se responsabilizan de facturar los beneficios proporcionados a la entidad asegurada correspondiente, el departamento de contabilidad no opera solo, sino en coordinación con otros departamentos de la empresa (World Health Organization, 2019). Igualmente, esta es una doble coordinación, porque cuando otros departamentos le brindan la información que necesita para trabajar, el área de contabilidad debe ser muy cuidadosa y siempre requiere datos y documentos precisos o confiables. No es necesario decir que, si recibe información falsa, es probable que su trabajo no se haga bien y que la contabilidad de la empresa no se gestione adecuadamente (Arboleya. et al., 2018).

Igualmente está incluido el área de Infraestructura y Servicios Generales el cual es un departamento orgánico que es responsable del mantenimiento y la mejora del proceso de haciendas muebles e inmuebles de la facultad, así como de la operación de servicios básicos, limpieza, seguridad, mantenimiento de infraestructura y equipos, y transporte (Saavedra, 2018). Finalmente está incluido el área de Patrimonio, es el área que planifique, organice, dirija y controle las actividades del área de gestión del patrimonio del hospital para garantizar la buena gestión general, el registro y el control de los bienes muebles mediante la preparación y ejecución, así como el progreso de planes y eventos de trabajo inmobiliarios escritos y el control de los activos fijos (Van, et al., 2016) y (Valdivieso, 2017). Así mismo las actividades de coordinación relacionadas con la gestión de sistemas computarizados han creado una estructura que puede servir como soporte técnico y cumplimiento legal para que las instituciones respondan a los requisitos legales relevantes (Pinheiro et al., 2017).

La tercera dimensión de Organización del hospital es el Asesoramiento, dentro del cual se cuenta, con el Planeamiento Estratégico, El cual se da a través de la investigación para diagnosticar los factores clave que pueden obstaculizar el crecimiento de la empresa, promoviendo así el proceso del hospital lograr la situación deseada en el futuro (Hook, et al.,2016). Su propósito es establecer un camino que debe seguirse sistemáticamente a largo plazo. El significado del diseño de este camino es mejorar el contenido de la organización para interactuar mejor con factores externos. De esta manera, puede adaptarse a cualquier situación reduciendo la incertidumbre. (Muñoz y Ortiz, 2018). Así mismo se cuenta con Asesoría Jurídica: El Departamento Legal es responsable de proporcionar información y asesoramiento para resolver todos los

problemas relacionados con las leyes, los reglamentos y la aplicación de las leyes, que involucran a todas las ramas de la ley. (Saavedra, 2018)

De la misma manera dentro del asesoramiento está la Gestión de la Calidad, el cual se refiere a la gestión de buena calidad es dinámica sin interrupción, lo que significa actividad continua. Es un proceso diseñado para identificar fallas y oportunidades para mejorar procesos y procedimientos, y requiere una revisión y actualización continuas. (Muñoz y Ortiz, 2018). Finalmente se encuentra el área de Epidemiología y Salud Ambiental, dicha área es responsable de la vigilancia epidemiológica, que es un proceso continuo y sistemático que recopila, analiza e interpreta datos sobre enfermedades o daños. Estos datos deben notificarse obligatoriamente para comprender sus tendencias, evolución y determinar el sector donde está ocurriendo, de ese modo comprender el estado de salud de la población y descubrir brotes o epidemias tempranas para facilitar la intervención y el control oportunos. Finalmente, evalúa las resultados de los medios de prevenir y controlar (López y Álvarez, 2018).

El problema general que se planteó es: ¿Qué relación existe entre control interno y la organización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao? Los problemas específicos son: ¿Qué relación existe entre la organización del hospital y el Áreas de control en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao?; ¿Qué relación existe entre la organización del hospital y la evaluación de riesgo en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao?; ¿Qué relación existe entre la organización del hospital y la economía en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao?

La presente investigación se Justifica en lo teórico porque corrobora a las teóricas existentes de las variables en estudio, tiene la intención de ampliar los conocimientos que existen sobre control interno y organización, así mismo buscar establecer la relación de ambas variables. También se justifica en lo práctico, ya que los resultados que se logran serán útiles para el hospital Daniel Alcides Carrión, para la toma de sus decisiones en la mejora de la calidad de servicio mediante el control interno y la organización, igualmente servirá de antecedente a futuras investigaciones. Finalmente, se justifica metodológicamente porque los cuestionarios que se aplicarán serán adaptados al estudio y referente a la variable La organización el instrumento será

estructurado; dichos instrumentos serán validados por el juicio de expertos y sometidos a la prueba de confiabilidad. También estos cuestionarios quedarán validados a futuras investigaciones.

El objetivo general es: Determinar la relación que existe entre control interno y organización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao. Los Objetivos Específicos son: Determinar la relación que existe entre la organización del hospital y el Áreas de control en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao, Determinar la relación que existe entre la organización del hospital y la evaluación de riesgo en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao, Determinar la relación que existe entre la organización del hospital y la economía en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao.

La hipótesis general es: Existe relación entre control interno y la organización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao. Las hipótesis específicas: Existe relación entre la organización del hospital y las Áreas de control en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao; Existe relación entre la organización del hospital y la evaluación de riesgo en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao; Existe relación entre la organización del hospital y la economía en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao.



## **II. MÉTODO**

En el hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao, se ha identificado problemas de Control Interno el cual repercute en la Organización en el Hospital, se desea saber si hay relación entre las variables, como no existe una buena relación claramente definida es necesario su estudio, ya que existe una desorganización dentro del Hospital Daniel Alcides Carrión cada área trabaja en forma desarticulada con las demás áreas, que no existe un debido control interno y por ende una buena organización, razón por cual se desarrolló un estudio con un enfoque cuantitativo y un paradigma positivista, El enfoque cuantitativo esgrime datos contables para coleccionar información específica (como números). Estos datos constituidos y estadísticos ofrecen el apoyo necesario para llegar a la conclusión general de la investigación (Hernández y Mendoza, 2018).

### **2.1. Tipo y diseño de investigación**

#### **2.1.1. Tipo de investigación**

De acuerdo a su propósito o fin que se persigue, esta investigación fue básica; la investigación básica busca conocimiento sobre la realidad o los fenómenos naturales con el fin de hacer una mejor contribución a la sociedad en crecimiento y así responder mejor a los desafíos humanos. En este caso se va a corroborar las teorías existentes de control interno y de organización de un hospital. Por su nivel, la presente investigación fue descriptiva, correlacional; la investigación descriptiva se utiliza para descubrir nuevos hechos y nuevos significados de la investigación. Se realizaron estudios relacionados para medir dos variables, este tipo de estudio se utiliza para explorar la relación entre dos variables en el estudio (Hernández y Mendoza 2018).

Según el tipo de datos analizados, fue cuantitativa, la investigación cuantitativa envuelve la utilización de herramientas informáticas, datos estadísticos y matemáticas para lograr resultados. Su propósito es decisivo, porque intenta cuantificar el problema y comprender la amplitud del problema buscando resultados predecibles para resolver un grupo más grande de personas (Hernández, 2018); según el tipo de inferencia fue un estudio hipotético-deductivo, significa cuando los procedimientos metodológicos incluyen tomar ciertas afirmaciones como hipótesis y probar estas hipótesis, inferir de ellas, más el conocimiento que ya tenemos y las conclusiones que enfrentamos de hecho. (Hernández y Mendoza, 2018).

Asimismo, por el tiempo en el que realiza, fue un estudio trasversal, significa que puede recopilar datos de una sola vez. Su propósito es describir variables y examinar su incidencia e interrelaciones en un instante dado. Es como tomar fotos instantáneas de lo que sucedió (Hernández y Mendoza, 2018)

### 2.1.2. Diseño de la investigación

El diseño empleado fue el diseño no experimental, correlacional y trasversal

Las variables no son manejadas ni vigiladas. Los investigadores se limitan a mirar hechos que ocurren en el entorno natural. Los datos se consiguen directamente y se estudian más adelante. (Hernández y Mendoza, 2018)

Graficamente se denota:

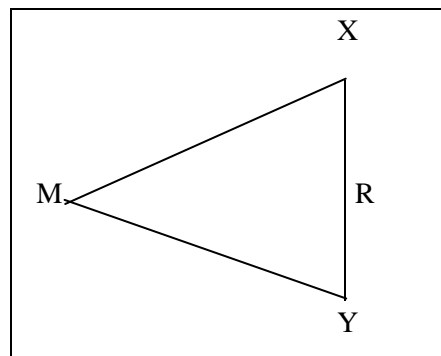


Figura 1: Esquema de tipo de diseño. Tomado de (Sánchez y Reyes 2008)

Dónde:

- M : Muestra de Estudio
- X : Control interno
- Y : Organización del hospital
- $O_1$  : Coeficiente de relación
- r : Correlación

## 2.2. Operacionalización

Tabla 1

*Operacionalización de la variable: Control interno en salud.*

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala e índice	Niveles y rango
Áreas de control	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dirección General</li> <li>• Órgano de control institucional</li> <li>• Dirección Ejecutiva de Oficina de Administración</li> </ul>	1,2,3	1: Totalmente en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Totalmente de acuerdo	Ineficiente 24-56 Regular 57-88 Eficiente 89-120
		4,5,6		
		7,8		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oficinas de Asesoramiento</li> <li>• Competencia profesional.</li> </ul>	9,10		
		11,12		
Evaluación de riesgos		13,14		
Economía	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definir objetivos</li> <li>• Análisis de los riesgos.</li> <li>• Incumplimiento de Normativa</li> <li>• Incumplimiento de Protocolos</li> </ul>	15,16		
		17,18		
		19,20		
		21,22		
		23,24		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conciliaciones y verificaciones</li> <li>• Rendición de cuentas</li> <li>• Custodia de archivos y recursos</li> </ul>	25,26		

Tabla 2

*Operacionalización de la variable organización de un hospital*

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala e índice	Niveles y rango	
Sistema Asistencial	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consultorios Externos</li> <li>• Hospitalización</li> <li>• Emergencia.</li> </ul>	1,2	1: Nunca 2: Casi nunca 3: A veces 4: Casi siempre 5: Siempre	Ineficiente 24-56 Regular 57-88 Eficiente 89-120	
		3,4			
		5,6			
Administración	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recursos Humanos</li> <li>• Logística</li> <li>• Contabilidad</li> <li>• Infraestructura y Servicios Generales</li> <li>• Patrimonio</li> </ul>	7,8			
		9,10			
		11,12			
		13,14			
		15,16			
Asesoramiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Planeamiento Estratégico</li> <li>• Asesoría Jurídica</li> <li>• Gestión de la Calidad</li> <li>• Epidemiología y Salud Ambiental</li> </ul>	17,18			
		19,20			
		21,22			
		23,24			

Control Interno: COSO (2013);

## **2.3. Población, muestra y muestreo**

### **2.3.1. Población**

Estadísticas de población, la población estadística es el número total de sujetos o grupos que exhiben o es probable que exhiban las características a estudiar, por ejemplo, la población de Lima, la población de Arequipa, la población de Nueva York o la población del mundo. En este estudio la población está representado por los 77 empleados administrativos del hospital Daniel Alcides Carrión.

### **2.3.2. Muestra**

En la presente investigación es censal porque se desea tener la opinión de todos ellos porque se estudiará al total de la población por tanto se ha tomado a los 77 empleados administrativos del hospital Daniel Alcides Carrión.

#### **Criterio de inclusión**

Se incluyó a todos los trabajadores administrativos nombrados porque conocen la realidad y están estables en su puesto; también se incluyó a los que tienen jefatura a su cargo porque ellos conocen en que momentos se ejecutan el control interno ya que son comunicados por ser jefes Igualmente se incluyó a los trabajan en el área de control porque son los comprometidos a esta tarea

#### **Criterio de exclusión**

Se excluyó a todos los trabajadores son eventuales que son contratados por solo dos o tres meses, también se excluyó a trabajadores de áreas que no tiene que ver con control interno ya que muchas veces no son involucrados en actividades de control

## **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

### **2.4.1. Técnica**

La técnica que se designó es la encuesta

Esta encuesta es una técnica que esgrime un vinculado de procedimientos de investigación estandarizados a través de ellos se puede recopilar y analizar una sucesión de datos de una muestra de asuntos que representan una población más amplia, diseñados para explorar, representar, predecir y/o Declarar una serie de peculiaridades. (Hernández y Mendoza, 2018)

### 2.4.2. Instrumento

Se manejó como instrumento el cuestionario

El cuestionario resume los datos sobre una persona, grupo o tema específico mediante la elaboración de una serie de preguntas (Hernández, Fernández y Baptista, 2014)

Tabla 3

*Prueba de alfa de cron Bach de la variable Control Interno*

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,981	26

De acuerdo a la tabla se observa que el valor del alfa de cron Bach = 0.981 y según la interpretación de niveles de confiabilidad (Tabla 3) es un nivel altamente confiable, por lo tanto, el cuestionario de control Interno es altamente confiables

Tabla 4

*Prueba de confiabilidad de la variable Organización*

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cron Bach	N de elementos
,975	24

De acuerdo a la tabla se observa que el valor del alfa de cron Bach = 0.975 y según la interpretación de niveles de confiabilidad (Tabla 3) es un nivel altamente confiable, por lo tanto, el cuestionario de Organización es altamente confiables

### 2.5. Procedimiento

Para la aplicación de la encuesta, se procedió a presentar una solicitud a la dirección del Hospital Daniel Alcides Carrón del Callao.

Habiendo obtenido una respuesta positiva, se procedió a la aplicación de la encuesta a los 77 administrativos.

La aplicación de la encuesta fue en un solo día

## **2.6. Métodos de análisis de datos**

### **Análisis Descriptivo**

Para el análisis descriptivo los resultados serán presentados mediante las tablas de repartición de frecuencias por variables y por dimensiones. Para lo cual se utilizará el software estadístico SPSS versión 24

### **Análisis Inferencial**

Para el análisis inferencial, inicialmente se efectuará la prueba de normalidad, para averiguar si las variables tienen una distribución normal, según el resultado se aplicará la estadística paramétrica o bien la estadística no paramétrica.

## **2.7. Aspectos éticos**

La presente indagación se desarrolló en base a la Resolución N°089, específicamente a la estructura de una investigación cuantitativa, tomando en cuenta las hojas mínimas que debe poseer, los autores mínimos a que se le debe consultar y al resto de los lineamientos, así mismo se consideró alinearse al código de ética de la Universidad César Vallejo, en los puntos de consentimiento informado, el cuidado a la autonomía y privacidad de los que actuaron en la presente tesis. Finalmente se ha tomado en consideración el APA para dar su estructura a la tesis.

### III Resultados

#### 3.1 Análisis descriptivo

Tabla 5

*Frecuencias y porcentajes de Control Interno*

					Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	Insuficiente	29	37,7	37,7	37,7
	Regular	42	54,5	54,5	92,2
	Suficiente	6	7,8	7,8	100,0
	Total	77	100,0	100,0	

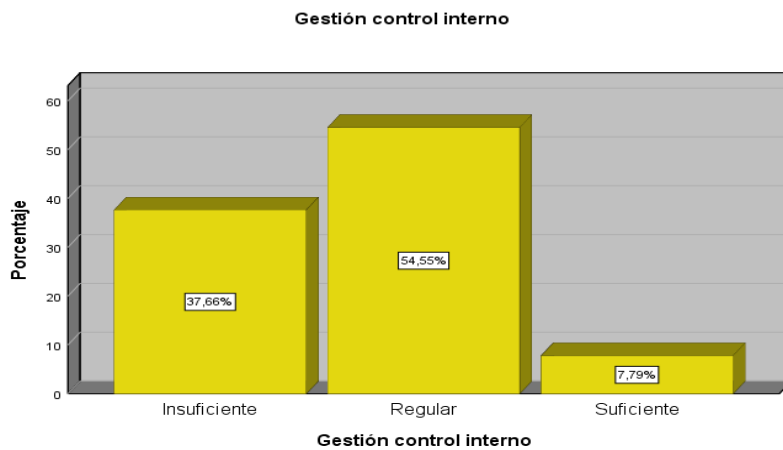


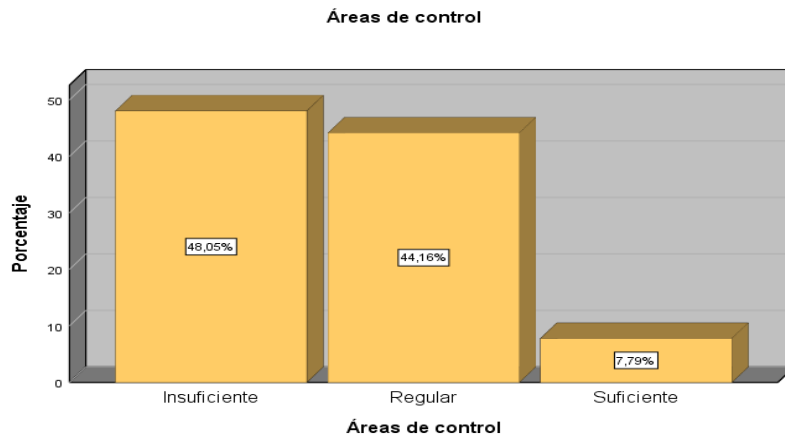
Figura 1. Nivel de control interno

De conformidad con tabla y figura, se señala que el 37.66% de la muestra presenta un nivel insuficiente de control interno, el 54.55% ostenta un nivel regular y el 7.79% expone un nivel suficiente.

Tabla 6

*Frecuencias y porcentajes de áreas de control*

					Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	acumulado
Válido	Insuficiente	37	48,1	48,1	48,1
	Regular	34	44,2	44,2	92,2
	Suficiente	6	7,8	7,8	100,0
	Total	77	100,0	100,0	



*Figura 2.* Nivel de área de control

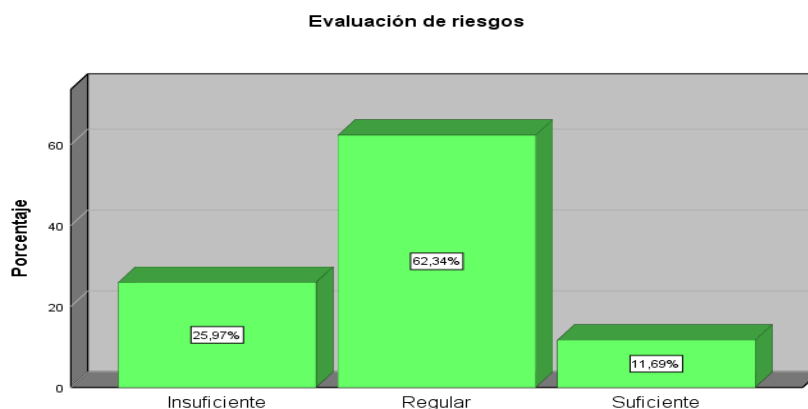
De conformidad con tabla y figura, se señala que el 48.05% de la muestra presenta un nivel insuficiente en el área de control, el 44.16% ostenta un nivel regular y el 7.79% expone un nivel suficiente.

**Tabla 7**

*Frecuencias y porcentajes de Evaluación de riesgos*

*Evaluación de riesgos*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Insuficiente	20	26,0	26,0	26,0
	Regular	48	62,3	62,3	88,3
	Suficiente	9	11,7	11,7	100,0
Total		77	100,0	100,0	



*Figura 3.* Nivel de Evaluación de riesgos

De conformidad con tabla y figura, se señala que el 25.97% de la muestra presenta un nivel insuficiente de Evaluación de riesgos, el 62.34% ostenta un nivel regular y el 11.69% expone un nivel suficiente.



Tabla 8

*Frecuencias y porcentajes de Economía*

*Economía*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Insuficiente	42	54,5	54,5	54,5
	Regular	33	42,9	42,9	97,4
	Suficiente	2	2,6	2,6	100,0
	Total	77	100,0	100,0	

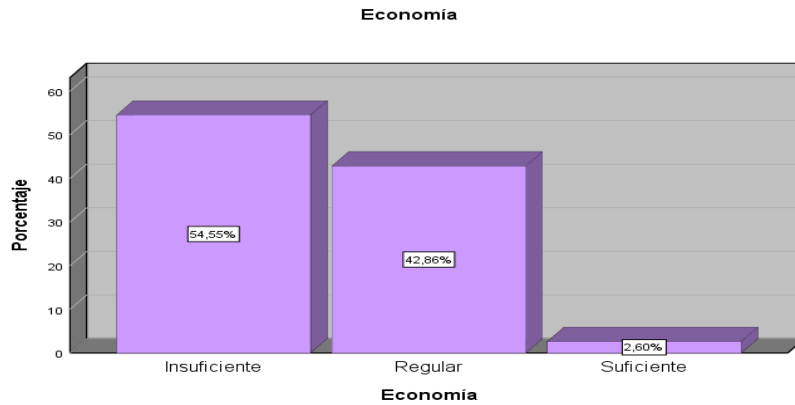


Figura 4. Nivel de Economía

De conformidad con tabla y figura, se señala que el 25.97% de la muestra presenta un nivel insuficiente en el aspecto de Economía, el 62.34% ostenta un nivel regular y el 11.69% expone un nivel suficiente.

Tabla 9

*Frecuencias y porcentajes de Organización del hospital*

*Organización del hospital*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Malo	21	27,3	27,3	27,3
	Regular	48	62,3	62,3	89,6
	Bueno	8	10,4	10,4	100,0
	Total	77	100,0	100,0	

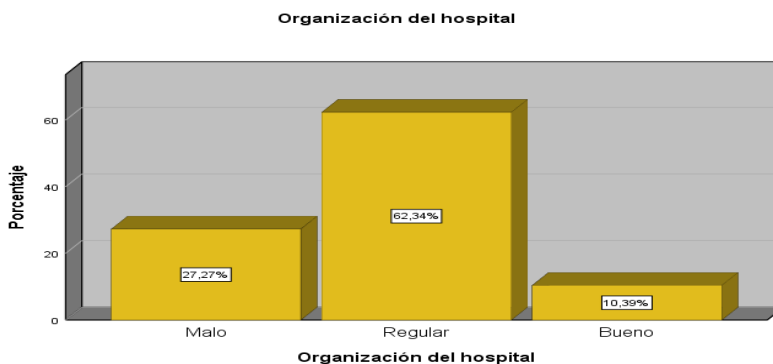


Figura 5. Nivel de Organización del hospital

De conformidad con tabla y figura, se señala que el 27.27% de la muestra presenta un nivel Malo en Organización del hospital, el 62.34% ostenta un nivel regular y el 10.39% expone un nivel Bueno.

Tabla 10

*Frecuencias y porcentajes de Sistema asistencial*

*Sistema asistencial*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Malo	28	36,4	36,4	36,4
	Regular	41	53,2	53,2	89,6
	Bueno	8	10,4	10,4	100,0
	Total	77	100,0	100,0	

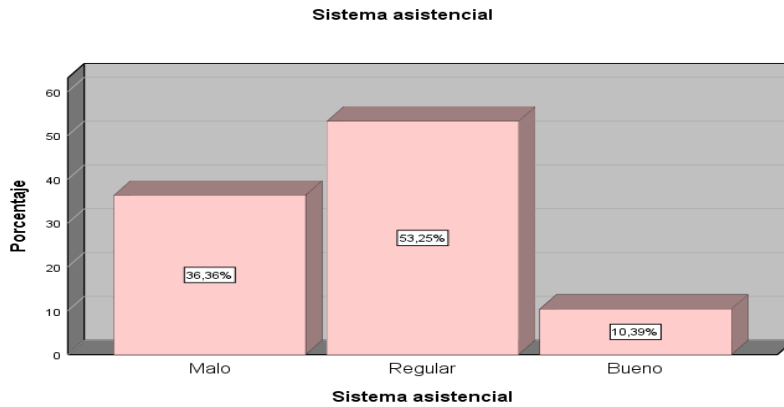


Figura 6. Nivel de Sistema asistencial

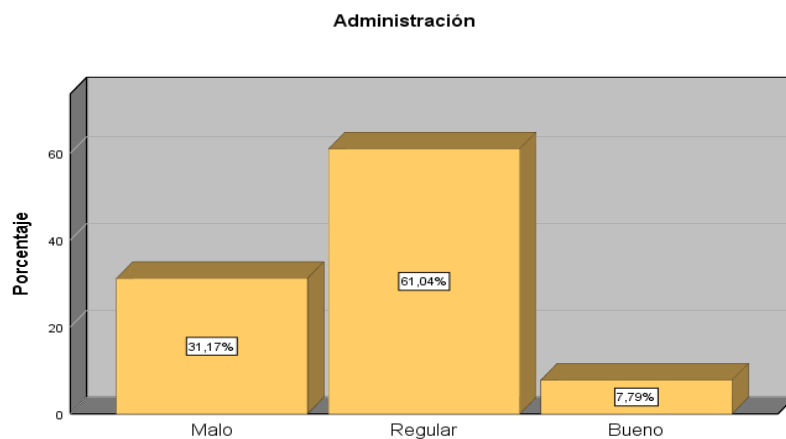
Por la tabla y figura, se señala que el 36.36% de la muestra presenta un nivel Malo en Sistema asistencial, el 53.25% ostenta un nivel regular y el 10.39% expone un nivel Bueno.

Tabla 11

*Frecuencias y porcentajes de Administración*

*Administración*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Malo	24	31,2	31,2	31,2
	Regular	47	61,0	61,0	92,2
	Bueno	6	7,8	7,8	100,0
	Total	77	100,0	100,0	



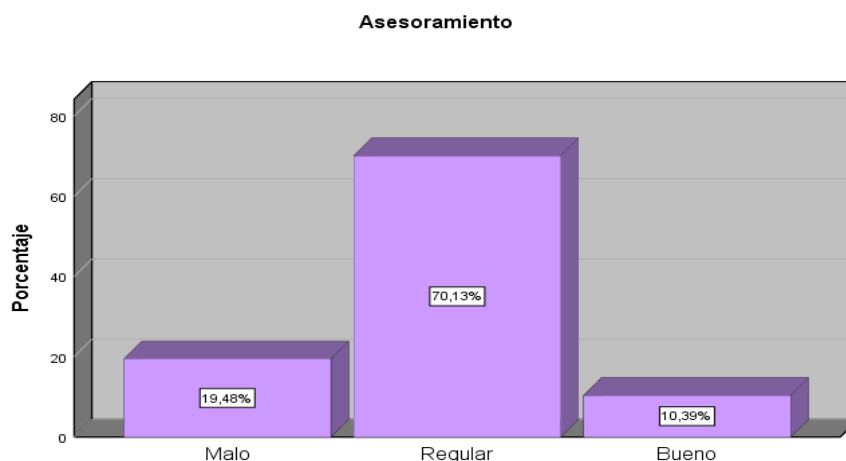
*Figura 7. Nivel de Administración*

De conformidad con tabla y figura, se señala que el 31.17% de la muestra presenta un nivel Malo en Administración, el 61.04% ostenta un nivel regular y el 7.79% expone un nivel Bueno.

Tabla 12

*Frecuencias y porcentajes de Asesoramiento*

		<i>Asesoramiento</i>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Malo	15	19,5	19,5	19,5
	Regular	54	70,1	70,1	89,6
	Bueno	8	10,4	10,4	100,0
Total		77	100,0	100,0	



*Figura 8. Nivel de Asesoramiento*

De conformidad con tabla y figura, se señala que el 19.48% de la muestra presenta un nivel Malo en asesoramiento, el 70.13% ostenta un nivel regular y el 10.39% expone un nivel Bueno.

### 3.2 Análisis inferencial

#### Prueba la hipótesis general

H<sub>0</sub>: No existe relación entre control interno y la organización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao

H<sub>1</sub>: Existe relación entre control interno y la organización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao

#### Regla de decisión:

a) Sig. > 0.05 H1

b) Sig. < 0.05 H0

Tabla 13

#### *Correlación de la hipótesis general*

		<i>Correlaciones</i>		
			Gestión control interno	Organización del hospital
Rho de Separan	Gestión control interno	Coefficiente de correlación	1,000	,807**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	77	77
	Organización del hospital	Coefficiente de correlación	,807**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	77	77

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

De acuerdo a la tabla el  $\rho = 0.807$ , esto asume que se trata de una Correlación positiva considerable, así también se ve que la sig. = 0.000 que es menos que 0,05, exigiendo rechazar la nula y asumir la hipótesis que se planteó: Existe relación entre control interno y la organización en el Hospital DAC.

#### Prueba la hipótesis específica 1

H<sub>0</sub>: No existe relación entre la organización del hospital y las Áreas de control en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao

H<sub>1</sub>: Existe relación entre la organización del hospital y las Áreas de control en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao

Tabla 14

*Correlación de la hipótesis específica 1*

*Correlaciones*

			Áreas de control	Organización del hospital
Rho de Spearman	Áreas de control	Coeficiente de correlación	1,000	,710**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	77	77
	Organización del hospital	Coeficiente de correlación	,710**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	77	77

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

De acuerdo a la tabla el rho = 0.710, esto asume que se trata de una Correlación positiva considerable, así también se ve que la sig. = 0.000 que es menos que 0,05, exigiendo rechazar la nula y asumir la hipótesis que se planteó: Existe relación entre la organización del hospital y las Áreas de control en el Hospital DAC.

**Prueba la hipótesis específica 2**

H<sub>0</sub>: No existe relación entre la organización del hospital y la evaluación de riesgo en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao

H<sub>1</sub>: Existe relación entre la organización del hospital y la evaluación de riesgo en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao

Tabla 15

*Correlación de la hipótesis específica 2*

*Correlaciones*

			Evaluación de riesgos	Organización del hospital
Rho de Spearman	Evaluación de riesgos	Coeficiente de correlación	1,000	,882**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	77	77
	Organización del hospital	Coeficiente de correlación	,882**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	77	77

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

De acuerdo a la tabla el rho = 0.882, esto asume que se trata de una Correlación positiva considerable, así también se ve que la sig. = 0.000 que es menos que 0,05, exigiendo rechazar la nula y asumir la hipótesis que se planteó: Existe relación entre la

organización del hospital y la evaluación de riesgo en el Hospital DAC.

### Prueba la hipótesis específica 3

H<sub>0</sub>: No existe relación entre la organización del hospital y la economía en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao

H<sub>1</sub>: Existe relación entre la organización del hospital y la economía en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao

Tabla 16

#### Correlación de la hipótesis específica 3

<i>Correlaciones</i>			Economía	Organización del hospital
Rho de Spearman	Economía	Coefficiente de correlación	1,000	,592**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	77	77
	Organización del hospital	Coefficiente de correlación	,592**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	77	77

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

De acuerdo a la tabla el rho = 0.592, esto asume que se trata de una Correlación positiva media, así también se ve que la sig. = 0.000 que es menos que 0,05, exigiendo rechazar la nula y asumir la hipótesis que se planteó: Existe relación entre la organización del hospital y la economía en el hospital DAC.

#### IV. DISCUSIÓN

Según el objetivo general, los resultados descriptivos indican que el 37.66% de la muestra presenta un nivel insuficiente de control interno, el 54.55% ostenta un nivel regular y el 7.79% expone un nivel suficiente, estos resultados señalan que el nivel que predomina es el nivel regular o medio. Igualmente se señala que el 27.27% de la muestra presenta un nivel Malo en Organización del hospital, el 62.34% ostenta un nivel regular y el 10.39% expone un nivel Bueno, de los cuales se evidencia que el nivel que predomina es el nivel medio. Estos resultados son similares a los hallazgos de Arcos (2016) cuyo objetivo fue plantearse como establecer la altura de Gestión Administrativa en su dimensión Organización quien concluyó que el nivel de organización es poco eficiente y que requiere el planteamiento de un proyecto de mejora de la gestión de auditoría en cual debe estar contemplado también el sistema de organización. Igualmente, sobre la contratación de hipótesis se aprecia que el  $\rho = 0.807$ , esto asume que se trata de una Correlación positiva muy fuerte, del mismo modo se ve que la  $\text{sig.} = 0.000$  que es menor a 0,05, exigiendo rechazar la hipótesis nula y asumir la hipótesis alterna, es decir: Existe relación entre control interno y la organización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao. Este hallazgo es similar a los resultados de Cahuana (2019), en su estudio se planteó como objetivo determinar la relación entre el control interno y gestión administrativa, cuyos resultados indican el 88,9% de los encuestados presentan un nivel irregular de control interno y el 55.9% presenta un nivel regular de organización, se concluyó que existe relación entre control interno y gestión de administración.

De acuerdo al objetivo específico 1 los resultados descriptivos indican que el 48.05% de la muestra presenta un nivel insuficiente en el área de control, el 44.16% regular y el 7.79% expone un nivel suficiente, Estos resultados son similares a los hallazgos de Balla (2018) en su tesis concluyó que existe un nivel medio de ambiente de control. También es similar a los resultados de Saquinaula y Vera (2019) en su tesis descriptivo en uno de sus objetivos se plantea en establecer el nivel de auditoría financiera y una de sus dimensiones habla sobre ambiente de control, quien concluyó que existe un nivel medio de ambiente de control. Igualmente, sobre la contratación de hipótesis se aprecia que el  $\rho = 0.710$ , indicando que se trata de una Correlación positiva media, del mismo modo se ve que la  $\text{sig.} = 0.000$ , estos resultados son similares a los hallazgos de Álvarez y Villena (2018) en su tesis tuvo resultados que indican que el nivel que predomina es

regular (45%) de ambiente de control, confirmando la existencia de una relación entre las variables analizadas.

De acuerdo al objetivo específico 2 los resultados descriptivos indican que el 25.97% de la muestra presenta un nivel insuficiente de Evaluación de riesgos, el 62.34% ostenta un nivel regular y el 11.69% expone un nivel suficiente, de estos datos se evidencia que el nivel que prevalece es el nivel regular. Estos resultados son similares a los hallazgos de Alas (2018) en su estudio concluye que el nivel de evaluación de riesgos es bajo. Igualmente, sobre la contratación de hipótesis se logró en probar que las hipótesis planteados es verdadera ya que el grado de relación de  $\rho = 0.882$ , indicando que se trata de una Correlación positiva considerable, del mismo modo se ve que la  $\text{sig.} = 0.000$  es menor a 0,05, exigiendo rechazar la hipótesis nula y asumir la hipótesis alterna, este hallazgo es similar a los resultados de Chayña (2018) quien se planteó como objetivo establece el nivel de evaluación de riesgo y la organización concluyendo la existencia de una asociación entre variables analizadas.

Según el objetivo específico 3 los resultados descriptivos indican que el 25.97% de la muestra presenta un nivel insuficiente en el aspecto de Economía, el 62.34% ostenta un nivel regular y el 11.69% un nivel suficiente, de estos resultaos se afirma que el nivel que predomina es el nivel regular. Este hallazgo es similar a los resultados de Mendoza, Delgado, García y Barreiro (2018), quien en su estudio concluyó que el control interno en el aspecto económico es poco eficiente. Igualmente, sobre la contratación de hipótesis se ha probado que la hipótesis planteada es verdadero ya que los datos:  $\rho = 0.592$ , y  $\text{sig.} = 0.000$  indica rechazar la hipótesis nula y asumir la hipótesis alterna, Este hallazgo se asemeja a los resultados de Larrea (2017) quien planteó como objetivo establecer la influencia del control interno en su dimensión del aspecto económico en la gestión administrativa en su dimensión organización quien concluyó que el nivel de ambiente de control en su dimensión aspecto económico llega a un nivel medio y requiere su mejora, así también se concluyó que existe influencia del control interno en su dimensión económica sobre el gestión administrativa en su dimensión organización.



## V. CONCLUSIONES

**Primero:** Una vez culminado las pruebas estadísticas, se logró determinar el objetivo general del siguiente modo: Existe relación entre control interno y la organización en el Hospital DAC ( $\rho = 0.807$ ; sig. = 0.000)

**Segundo:** Luego de las pruebas estadísticas se logró determinar el objetivo específico 1, por tanto: Existe relación entre la organización del hospital y las Áreas de control en el Hospital DAC ( $\rho = 0.710$ ; sig. = 0.000)

**Tercero:** Luego de haber realizado las pruebas estadísticas respectivas se logró en determinar el objetivo específico 2: Existe relación entre la organización del hospital y la evaluación de riesgo en el Hospital DAC ( $\rho = 0.882$ ; sig. = 0.000)

**Cuarto:** Finalmente habiendo culminado las pruebas estadísticas correspondiente se logró el objetivo específico 3: Existe relación entre la organización del hospital y la economía en el Hospital DAC ( $\rho = 0.592$ ; sig. = 0.000)

## **VI. RECOMENDACIONES**

**Primero:** Al director del Hospital iniciar una política de mejora de control interno con un plan a corto mediano y largo plazo, de ese modo se estaría elevado el nivel de la organización

**Segundo:** A los jefes de área respectivas tomar en cuenta al área de control mediante capacitaciones y simulaciones de control interno de ese modo se estaría elevando el nivel de la organización

**Tercero:** Al director del hospital y áreas respectivas, realizar un diagnóstico de evaluación de evaluación de riesgo y comunicar a la gerencia para su gestión adecuada, de ese modo se estaría elevando el nivel de organización en el hospital.

**Cuarto:** Al jefe de la oficina de fianzas, realizar capacitaciones con participación del personal pertinente con temas sobre gestión económica, de ese modo se estará elevando el nivel de organización

## Referencias

- Agom, D. A., Poole, H., Allen, S., Onyeka, T. C., & Ominyi, J. (2019). *Understanding the organization of hospital-based palliative care in a Nigerian Hospital: An ethnographic study*. Indian journal of palliative care, 25(2), 218.
- Alas (2018) *Control interno en el departamento de producción y su efecto en la rentabilidad de la Empresa Balitsa S.A. 2017*, Tesis, Universidad Técnica de Quevedo.
- Álvarez y Villena (2018) *Control interno de la gestión administrativa de las municipalidades de la provincia de Huancayo 2016 – 2017* tesis, Universidad Nacional del Centro del Perú
- Arboleya-Casanova, H., Zavala-Sánchez, H. M., Gómez-Peña, E. G., López-Jacinto, E. A., Flores-Soto, J. A., Méndez-Hernández, E. M., & Olaiz-Fernández, G. (2018). *Terremotos y salud: la organización de los servicios de atención médica. salud pública de México*, 60, 59-64.
- Arcos (2016) “*auditoría de gestión aplicada a la empresa de servicios Raúl Coka Barriga agencia asesora productora de seguros CIA. Ltda*, tesis
- Ayala Jacinto, K. M., & Calderón Santa Cruz, Y. D. L. M. (2018). *Implementación de un Sistema de Control Interno basado en el Informe COSO I para la empresa Industria del Dulce Lambayecano EIRL*.
- Balla (2018) *El Control Interno en la Gestión Administrativa de las Empresas del Ecuador*, Tesis
- Baltodano Torres, A. D. C., & Pineda, Y. E. (2018). *Normas Internacionales de Auditoría: Evaluación del control interno en el área de activos fijos en base a las normas técnicas de control interno bajo metodología COSO III de la Institución de educación superior X para el periodo finalizado 2015* (Doctoral dissertation, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua).
- Cahuana (2019) *El control interno y la gestión administrativa en el área de administración de la sanidad de la policía nacional del Perú Sicuani - Cusco periodo 2017*, Tesis, Universidad Andina de Cusco
- Castillo, B., & Lised, M. (2016). *Control interno-coso en el área de tesorería de la empresa energigas Sac-san isidro 2016*.
- Chayña (2018) *El sistema de control interno contable y su incidencia en la gestión administrativa y financiera de la municipalidad distrital de Torata, periodo 2016*, tesis, Universidad José Carlos Mariátegui

- Chen, H., Dong, W., Han, H., & Zhou, N. (2017). *A comprehensive and quantitative internal control index: construction, validation, and impact*. *Review of Quantitative Finance and Accounting*, 49(2), 337-377.
- Chen, H., Yang, D., Zhang, X., & Zhou, N. (2020). *The Moderating Role of Internal Control in Tax Avoidance: Evidence from a COSO-Based Internal Control Index in China*. *The Journal of the American Taxation Association*, 42(1), 23-55.
- Dhillon, S. R. S., & Andri, A. (2018). *The Effect of Internal Control by using COSO Framework on Revenue Toward Employee Performance: A Case Study in Public Hospital of South of Tangerang, Indonesia*. Indonesia (December 11, 2018).
- Dickins, D., & Fay, R. G. (2017). *COSO 2013: Aligning internal controls and principles*. *Issues in Accounting Education*, 32(3), 117-127.
- Espinosa, F. X. A., & Paredes, M. D. L. Á. T. (2017). *Evaluación de control interno y gestión del riesgo aplicando el informe coso i, ii, iii; en los procesos administrativos y financieros de las entidades públicas*. *Revista Publicando*, 4(11 (2)), 32-48.
- Fadlan, M., Winarno, W. W., & Haryono, K. (2018, November). *The Assessment of Internal Control System in Management of Information Technology Based on COSO IC*. In *Conference SENATIK STT Adisutjipto Yogyakarta* (Vol. 4, pp. 453-462).
- Fajardo, L. F. A., Salamanca, M. L. B., & Osorio, L. A. Z. (2018). *Aspectos clave para el diagnóstico de control interno de una entidad privada con base en el informe del coso*.
- Gómez, A. F. L., Freire, M. C. A., & Pérez, S. L. L. (2017). *Propuesta de una metodología basada en el COSO II. Aplicación a un caso práctico*. *Revista Publicando*, 4(12 (2)), 836-847.
- Gómez, C. G., Roque, M. O. R., Escudero, V. G., Batista, A. P. P., Martínez, M. R., & Chávez, O. R. (2019). *Organization of hospital services for an outbreak of arboviral infections*. *Cienfuegos 2018*. *MediSur*, 17(4), 476-479.
- Gonzales, M. C., Mezarina, D. G. P., & Baltodano, G. H. M. (2019). *Control interno en el área de almacén basado en el Coso I y su incidencia en la liquidez de la empresa Mueblehogar*. *PUEBLO CONTINENTE*, 30(1), 41-48.
- Hamdan, K. H. (2019). *Applying COSO Internal Control Framework to Disaster Management Evaluation According to Hyogo Framework for Action (HFA) In Iraq*. *Muthanna Journal of Administrative and Economic Sciences*, 9(2), 125-

- Hook, J. N., Boan, D., Davis, D. E., Aten, J. D., Ruiz, J. M., & Maryon, T. (2016). *Cultural humility and hospital safety culture. Journal of clinical psychology in medical settings*, 23(4), 402-409.
- Ilizástigui Dupuy, F. (2014). *Enjuiciamiento crítico de la organización y administración del hospital universitario y sugerencias de reformas. Revista Cubana de Salud Pública*, 40, 422-441.
- Jara, A. A. L. (2017). *Evaluación comparativa del sistema de control interno del sector comercial y del sector público del Cantón Morona. Killkana sociales: Revista de Investigación Científica*, 1(1), 31-38.
- Justicia, S. H., & Amezcua, M. (2019). *La organización de la enfermería en el hospital de Santa Ana de Granada, un ejemplo de renovación hospitalaria en el siglo XVI. Temperamentvm*, 15, e12792-e12792.
- King, A. M. (2016). *A guide to COSO's framework: an important, practical resource to help your transition to the updated COSO internal control framework. Strategic Finance*, 97(10), 12-13.
- Kobayashi, A., Czlonkowska, A., Ford, G. A., Fonseca, A. C., Luijckx, G. J., Korv, J., ... & Messmer-Wullen, M. (2018). *European Academy of Neurology and European Stroke Organization consensus statement and practical guidance for pre-hospital management of stroke. European journal of neurology*, 25(3), 425-433.
- Lambooi, M. S., Drewes, H. W., & Koster, F. (2017). *Use of electronic medical records and quality of patient data: different reaction patterns of doctors and nurses to the hospital organization. BMC medical informatics and decision making*, 17(1), 17.
- Larrea (2017) *El control interno y su influencia en la gestión administrativa del área de contabilidad en el Perú: caso institución ofiapadm- dirandro pnp. Lima, 2016*, tesis, Universidad Católica Los Ángeles Chimbote
- Lee, H. S. (2017). *Knowledge management enablers and process in hospital organizations. Osong public health and research perspectives*, 8(1), 26.
- López-Herce, J., & Álvarez, A. C. (2018). *Criterios de ingreso y alta y organización de los cuidados intensivos pediátricos. Med Intensiva*, 42(4).
- Luis (2018) *El control interno y la mejora de la gestión en el área de Administración de la unidad de gestión educativa local de Huaylas, Caraz, 2013*, tesis, Universidad

San Pedro

- Malik, U. (2017). *Practical-1 Functions and Organization of Hospital*. IGNOU.
- Mendoza, Delgado, García y Barreiro (2018), *El control interno y su influencia en la gestión administrativa del sector público*
- Muñoz, J. M., Viana, T. S., Peromingo, M. D., Pueyo, Á., & Ortiz, M. Á. M. (2018). *La biblioteca hospitalaria como elemento económicamente rentable para la organización: la inversión retorna*. Revista General de Información y Documentación, 28(1), 275.
- Park, K., Qin, J., Seidel, T., & Zhou, J. (2019). *Does Prompt Compliance with the COSO 2013 Framework Signal a Commitment to a Strong Internal Control Environment?*
- Payano, F., Natali, K., Velarde, R., Estrella, D., Vera, T., & Arturo, E. (2017). *El sistema de control interno basado en el modelo coso y su influencia en la profesionalización para las empresas de buses panorámicos en Lima Metropolitana*.
- Pinheiro da Penha, M., da Silva, J., & Claudiano, O. (2017). *Evaluación de la cultura de seguridad del paciente en una organización hospitalaria de un hospital universitario*.
- Quinaluisa Morán, N. V., Ponce Álava, V. A., Muñoz Macías, S. C., Ortega Haro, X. F., & Pérez Salazar, J. A. (2018). *El control interno y sus herramientas de aplicación entre COSO y COCO*. Cofin Habana, 12(1), 268-283.
- Rae, K., Sands, J., & Subramaniam, N. (2017). Associations among the five components within COSO internal control-integrated framework as the underpinning of quality corporate governance. *Australasian Accounting, Business and Finance Journal*, 11(1), 28-54.
- Rahim, S. A. A., Nawawi, A., & Salin, A. S. A. P. (2017). *Internal control weaknesses in a cooperative body: Malaysian experience*. *International Journal of Management Practice*, 10(2), 131-151.
- Ramos, F., Coca, S. M., & Abeldaño, R. A. (2017). *Percepción de la cultura de seguridad de pacientes en profesionales de una institución argentina*. *Enfermería universitaria*, 14(1), 47-53.
- Rangel, J. R., Coll, E., Andrade, J., González, C., Santander, R., González, M., ... & de Arcia, G. (2018). *Organización de la Unidad de Diabetes en el Hospital General de Caracas*. *Revista Colombiana de Endocrinología, Diabetes & Metabolismo*,

11(1), 13-26.

- Reyes Salgado, Y. C. (2017). *Diagnóstico del impacto financiero del área de compras y suministros de la empresa Mariscos Asociados, SA apoyado de la aplicación del control interno modelo Coso 2013 durante los años 2015-2016* (Doctoral dissertation, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua).
- Rivera Cáceres, R. R., Forero Rodríguez, Y. R., & Cantillo Bornachera, G. M. (2018). *Propuesta para el diseño de un sistema de control interno administrativo y contable, basado en modelo coso, para la empresa Samarcol SAS en la ciudad de Santa Marta.*
- Saavedra, S. (2018). *La Enfermería y su Rol en una Organización Inteligente para mejorar la calidad: Caso Hospital II-2 MINSATARAPOTO.* REVISTA CIENTÍFICA, 7(1), 125-136.
- Saquinaula y Vera (2019) *Auditoría Financiera al Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón San Fernando, 2017*, tesis, Universidad de Cuenca del Ecuador,
- Selezneva, E. Y., Rakutko, S. Y., & Temchenko, O. S. (2020, March). *Optimize the Choice of Counteragent Based on the Application of the COSO Internal Control Model. In International Scientific Conference " Far East Con"(ISCFEC 2020)* (pp. 2291-2296). Atlantis Press.
- Souza, N. V. D. D. O., Gonçalves, F. G. D. A., Pires, A. D. S., & David, H. M. S. L. (2017). *La influencia neoliberal sobre la organización y el proceso del trabajo hospitalario en enfermería.* Revista Brasileira de Enfermagem, 70(5), 912-919.
- Valdivieso Valdivieso, G. M. (2017). *Relaciones públicas, ceremonial, protocolo y organización de eventos: una experiencia en el Hospital Central FAP.*
- VALIPOUR, H., & Rastegar, M. H. (2018). *Evaluation of Internal Control in Parsian Gas Refinery Company According to the Proposed Framework of COSO 2013.*
- Van Loenen, T., Faber, M. J., Westert, G. P., & Van den Berg, M. J. (2016). *The impact of primary care organization on avoidable hospital admissions for diabetes in 23 countries.* Scandinavian journal of primary health care, 34(1), 5-12.
- World Health Organization. (2019). *Hospital safety index: Guide for evaluators.* PAHO.

ANEXO : 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Control Interno y Organización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao							
AUTOR: Josefina Haydee Copello Zevallos							
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
<p><b>Problema General:</b> ¿Qué relación existe entre control interno y la organización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b> ¿Qué relación existe entre la organización del hospital y las Áreas de control en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao?</p> <p>¿Qué relación existe entre la organización del hospital y la evaluación de riesgo en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao?</p> <p>¿Qué relación existe entre la organización del hospital y la economía en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar la relación que existe entre control interno y organización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b> Determinar la relación que existe entre la organización del hospital y las Áreas de control en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao</p> <p>Determinar la relación que existe entre la organización del hospital y la evaluación de riesgo en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao</p> <p>Determinar la relación que existe entre la organización del hospital y la economía en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao</p>	<p><b>Hipótesis General</b> Existe relación entre control interno y la organización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao.</p> <p><b>Hipótesis Específicos:</b> Existe relación entre la organización del hospital y las Áreas de control en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao</p> <p>Existe relación entre la organización del hospital y la evaluación de riesgo en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao</p> <p>Existe relación entre la organización del hospital y el economía en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao</p>	<b>Variable 1: Control interno</b>				
			<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores<sup>32</sup></b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Niveles y rangos</b>
			Áreas de control	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dirección General</li> <li>Órgano de control institucional</li> <li>Dirección Ejecutiva de Oficina de Administración</li> <li>Oficinas de Asesoramiento</li> <li>Competencia profesional.</li> </ul>	1,2,3 4,5,6 7,8 9,10 11,12	1: Totalmente en desacuerdo 2: En desacuerdo	- Ineficiente 24-56
			Evaluación de riesgos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definir objetivos</li> <li>Análisis de los riesgos.</li> <li>Incumplimiento de Normativa</li> <li>Incumplimiento de Protocolos</li> </ul>	13,14 15,16 17,18 21,20	3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo	Regular 57-88 Eficiente 89-120
			Economía	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conciliaciones y verificaciones</li> <li>Rendición de cuentas</li> <li>Custodia de archivos y recursos</li> </ul>	21,22 23,24 25,26	5: Totalmente de acuerdo	
			<b>Variable 2: Organización del hospital</b>				
			<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Niveles y rangos</b>
			Sistema Asistencial	<ul style="list-style-type: none"> <li>Consultorios Externos</li> <li>Hospitalización</li> <li>Emergencia.</li> </ul>	1,2 3,4 5,6	1: Nunca 2: Casi nunca	Ineficiente 24-56
			Administración	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recursos Humanos</li> <li>Logística</li> <li>Contabilidad</li> <li>Infraestructura y Servicios Generales</li> <li>Patrimonio</li> </ul>	7,8 9,10 11,12 13,14 15,16	3: A veces 4: Casi siempre 5: Siempre	Regular 57-88 Eficiente 89-120
			Asesoramiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>Planeamiento Estratégico</li> <li>Asesoría Jurídica</li> <li>Gestión de la Calidad</li> <li>Epidemiología y Salud Ambiental</li> </ul>	17,18 19,20 21,22 23,24		

Control Interno: Ilizástigui Dupuy, F. (2014).

Organización: Quinaluisa Morán, N. V., Ponce Álava, V. A., Muñoz Macías, S. C., Ortega Haro, X. F., & Pérez Salazar, J. A. (2018).



## ANEXO 2 : Instrumentos de recolección de datos

### Cuestionario

Con el fin de sustentar la tesis de Postgrado en la Universidad Cesar Vallejo, le solicito su colaboración, respondiendo c/u de las preguntas y marcando una sola de las alternativas indicadas. Las respuestas son totalmente anónimas.

(5) siempre  
(2) casi nunca

(4) Casi siempre

(3) algunas veces  
(1) nunca

<b>Variable 1. Gestión control interno</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Dimensión 1. Áreas de control</b>					
1. La dirección general cumple en tomar las decisiones más óptima en bien del hospital					
2. La dirección General resuelve los problemas.					
3. La Dirección General ha designado al responsable del Control Interno.					
4. El Órgano de control institucional viene ejecutando el control gubernamental del hospital					
5. El Órgano de control institucional Audita los estados financieros y presupuestarios del hospital					
6. El Órgano de Control Institucional realiza el seguimiento de las recomendaciones emitidas en sus informes de control					
7. La Dirección Ejecutiva de Oficina de Administración, cumple en evaluar el logro de objetivos, metas y estrategias.					
8. La Dirección Ejecutiva de Oficina de Administración, busca una mejora continua del proceso organizacional.					
9. La Oficinas de Asesoramiento, cumplen con sus funciones.					
10. La Oficinas de Asesoramiento difunden el Marco Normativo del Hospital					
11. Las Áreas de Control cuentan con los profesionales competentes.					
12. Las Áreas de Control tienen un programa permanente de capacitación profesional					
<b>Dimensión 2. Evaluación de riesgos</b>					
13. Los objetivos del Control Interno evitan los riesgos de su incumplimiento					
14. Se logran los objetivos planteados por el hospital.					
15. Se conocen los riesgos que impidan el cumplimiento de objetivos del Control Interno.					
16. Se clasifican los riesgos por niveles y por gravedad de las faltas					
17. Se hace un listado de las normas incumplidos					
18. En el Control Interno hay incumplimiento de la normativa.					
19. Están definidos los protocolos de las actividades a ejecutar en cada una de las áreas del Hospital.					
20. Se tiene conocimiento o se informa del incumplimiento de los protocolos en cada área de acuerdo a los niveles de gravedad.					
<b>Dimensión 3. Economía</b>					
21. Se realizan las conciliaciones bancarias en forma periódica					
22. Se verifican las operaciones contables en el SIAF y en forma manual					
23. Se hacen rendiciones de cuentas de manera periódica de las operaciones económicas					
24. Las rendiciones de cuenta son publicados para su transparencia					
25. Se identifican y clasifican los archivos físicos y electrónicos del hospital					
26. Los archivos y recursos son custodiados y guardados de acuerdo a la normativa					

## Cuestionario Científico

Con el fin de sustentar la tesis de Postgrado en la Universidad Cesar Vallejo, le solicito su colaboración, respondiendo c/u de las preguntas y marcando una sola de las alternativas indicadas. Las respuestas son totalmente anónimas.

(5) siempre

(4) Casi siempre

(3) algunas veces

(2) casi nunca

(1) nunca

<b>Variable 2: Organización del hospital</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Dimensión 1: Sistema Asistencial</b>					
1. Las consultas externas son suficientes que cubren la demanda de los pacientes					
2. Existen todas la áreas médicas en consulta externa					
3. El área de hospitalización está organizado debidamente					
4. Los pacientes que se encuentran en el área de hospitalización reciben un servicio de nivel					
5. El área de emergencia se encuentra bien organizado					
6. En el área de emergencia solo se aceptan pacientes que requieren atención inmediato					
<b>Dimensión 2: Administración</b>					
7. El personal que labora son los mejores porque fueron seleccionados mediante un concurso Público.					
8. El personal recibe capacitaciones permanente como parte de su motivación					
9. El área de logística cumple en proveer todo los recursos necesarios para cumplir los objetivos del hospital					
10. El área de logística localiza los insumos en el espacio y en el tiempo, que permite, de forma fehaciente y en cualquier momento, la reconstrucción del proceso íntegro de compra: producción, almacenaje, transporte, distribución de servicios en el hospital					
11. La contabilidad del hospital cumple con las normas internacionales de contabilidad					
12. La contabilidad se basa en documentos fehacientemente probados su hecho					
13. El mantenimiento de la infraestructura del hospital se realiza periódicamente					
14. La unidad de servicios generales logra mantener la operatividad de los equipos, sistemas e instalaciones del Hospital.					
15. El área de patrimonio realiza el inventario físico de activos fijos, así como el registro, control y actualización de los mismos.					
16. El área de patrimonio, lleva el control de los traslados, bajas y descartes de activos fijos.					
<b>Dimensión 3: Asesoramiento</b>					
17. Existen planes estratégicos en el Hospital					
18. La gestión Administrativa cumple el plan estratégico del hospital					
19. La oficina de asesoría legal vela por la correcta aplicación de las leyes sobre hospitales					
20. La oficina de asesoría legal cuida que los protocolos hospitalarios sean cumplidos					
21. Se identifican oportunamente las fallas o deficiencias que impiden el otorgamiento de un servicio de calidad					
22. Se mejoran permanentemente los procesos y procedimientos en pro de la calidad de servicio					
23. Se cumple con los protocolos de la pandemia del COVID-19					
24. Cuidar la salud humana sobre toda las cosas en prioridad en el hospital					

### Anexo 3 : Certificado de Validación de los Instrumentos

Señor: Dr. Chantal Jara Aguirre

#### Presente

Asunto: Validación De Instrumentos A Través De Juicio De Experto.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de maestría con mención Maestra en Gestión Pública de la UCV, en la sede Lima Norte., promoción 2020 Aula B-515-LN, requerimos validar el instrumento con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual optaremos el grado de Magister.

El título nombre de nuestro proyecto de investigación es: Control Interno y Organización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

---

Josefina Haydee Copello Zevallos  
DNI N°: 21530160

## **DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES**

### **Variable: Control Interno**

El control interno se define como una colección de acciones, actividades, planes, políticas, estándares, registros, procedimientos y métodos, incluido el área de control, evaluación de riesgos, y economía (Quinaluisa et. al. 2018, p.269).

### **Dimensiones de las variables:**

#### **Dimensión 1: Áreas de Control**

Es el entorno de control Como su nombre lo indica, el área de control interno de la institución involucra no solo la protección relacionada con las finanzas, sino también la protección relacionada con todos los procesos que tienen lugar allí, sus elementos están constitutivos por la Dirección General, Órgano de control institucional, Dirección Ejecutiva de Oficina de Administración, Oficinas de Asesoramiento y Competencia profesional (Quinaluisa et. al. 2018, p.269).

#### **Dimensión 2: Evaluación de Riesgos**

Son los factores que pueden afectar el logro de los objetivos propuestos por el sistema (empresa), que pueden provenir del entorno o de la propia empresa. Luego, se debe establecer un proceso integral para identificar y analizar todas las áreas de la empresa y la correlación con el entorno para determinar posibles riesgos, sus elementos son: Definir objetivos, Análisis de los riesgos, Incumplimiento de Normativa, Incumplimiento de Protocolos (Quinaluisa et. al. 2018, p.274).

#### **Dimensión 3: Economía**

El control económico y contable es un mecanismo preventivo y correctivo adoptado por la organización de gestión de una entidad u organismo, que puede descubrir y corregir rápidamente desviaciones, ineficiencias o inconsistencias en el proceso de formulación, implementación, ejecución y evaluación de acciones. Es tratar de cumplir con las leyes y reglamentos que los rigen, así como con las estrategias, políticas, metas, objetivos y asignación de recursos. Sus principales actividades son: Conciliaciones y verificaciones, Rendición de cuentas, Custodia de archivos y recursos (Quinaluisa et. al. 2018, p.269).

## **DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES**

### **Dimensiones de la variable: Organización del Hospital**

se conceptualiza como una estructura administrativa y un sistema administrativo creado para lograr objetivos de proporcionar servicios médicos y de salud preventivos y terapéuticos al público; mediante un sistema asistencial, un sistema de administración, y un sistema de asesoramiento interno (Ilizástigui Dupuy, 2014, p.424).

### **Dimensiones de las Variables:**

#### **Dimensión 1: Sistema Asistencial**

Es el que cubre todas las áreas del hospital con funciones de atención médica, es decir, los profesionales del equipo médico brindan atención directa a los pacientes en el área de la sala, que solía ocuparse de problemas que requieren hospitalización sus elementos son: Consultorios Externos, Hospitalización y Emergencia. (Ilizástigui Dupuy, 2014, p. 424).

#### **Dimensión 2: Administración**

El sistema administrativo está relacionado con la calidad de la gestión de los servicios de salud y está controlado por los mismos principios generales que guían el funcionamiento de cualquier actividad creada para realizar tareas específicas. Para este fin, se deben seguir los planes o procedimientos para obtener los resultados deseados, mediante los Recursos Humanos, Logística, Contabilidad, Infraestructura y Servicios Generales y Patrimonio (Ilizástigui Dupuy, 2014, p.428).

#### **Dimensión 3: Asesoramiento**

El asesoramiento es una práctica que incluye proporcionar conocimiento sobre el tema. Este reconocimiento usualmente involucra asuntos altamente relevantes y requiere un conocimiento técnico muy específico, la áreas principales que se asesora en: Planeamiento Estratégico, Asesoría Jurídica, Gestión de la Calidad y Epidemiología y Salud Ambiental (Ilizástigui Dupuy, 2014,p.430).

## MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

### Variable: CONTROL INTERNO

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos
Área de Control	Dirección General Órgano de control institucional Dirección Ejecutiva de Oficina de Administración Oficinas de Asesoramiento Competencia profesional.	1,2,3 4,5,6 7,8 9,10 11,12	Ineficiente (12 - 28)  Regular (29 - 44)  Eficiente (45 - 60)
Evaluación de riesgos	Definir Objetivos Análisis de los Riesgos Incumplimiento de Normativa Incumplimiento de Protocolos	13,14 15,16, 17,18 19,20	Ineficiente (8 - 18) Regular (19 - 30) Eficiente (31 - 40)
Economía	Conciliaciones y verificaciones Rendición de cuentas Custodia de archivos y recursos	21,22 23,24 24,26	Ineficiente (6 - 14) Regular (15 - 22) Eficiente (23 - 30)

Fuente: Elaboración propia.

## MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

### Variable: Organización del Hospital

Dimensiones	indicadores	ítems	Niveles o rangos
Sistema Asistencial	Consultorios Externos Hospitalización Emergencia	1,2, 3,4 5,6	Ineficiente (6 - 14) Regular (15 - 22) Eficiente (23 - 30)
Administración	Recursos Humanos Logística Contabilidad Infraestructura y Servicios Generales Patrimonio	7,8 9,10 11,12 13,14 15,16	Ineficiente (10 - 23) Regular (23 - 36) Eficiente (37 - 50)
Asesoramiento	Planeamiento Estratégico Asesoría Jurídica Gestión de la Calidad Epidemiología y Salud Ambiental	17,18 19,20 21,22 23,23	Ineficiente (8 - 18) Regular (19 - 30) Eficiente (31 - 40)

Fuente: Elaboración propia.

Anexo 3 : Certificados de Validación de los Instrumentos.



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE CONTROL INTERNO**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>DIMENSIÓN 1: Áreas de control</b>								
1	La dirección general cumple en tomar las decisiones más óptima en bien del hospital	✓		✓		✓		
2	La dirección General resuelve los problemas.	✓		✓		✓		
3	La Dirección General ha designado al responsable del Control Interno	✓		✓		✓		
4	El Órgano de control institucional viene ejecutando el control gubernamental del hospital	✓		✓		✓		
5	El Órgano de control institucional Audita los estados financieros y presupuestarios del hospital	✓		✓		✓		
6	El Órgano de Control Institucional realiza el seguimiento de las recomendaciones emitidas en sus informes de control	✓		✓		✓		
7	La Dirección Ejecutiva de Oficina de Administración, cumple en evaluar el logro de objetivos, metas y estrategias.	✓		✓		✓		
8	La Dirección Ejecutiva de Oficina de Administración, busca una mejora continua del proceso organizacional	✓		✓		✓		
9	La Oficinas de Asesoramiento, cumplen con sus funciones.	✓		✓		✓		
10	La Oficinas de Asesoramiento difunden el Marco Normativo del Hospital	✓		✓		✓		
11	Las Áreas de Control cuentan con los profesionales competentes	✓		✓		✓		
12	Las Áreas de Control tienen un programa permanente de capacitación profesional	✓		✓		✓		
<b>DIMENSIÓN 2: Evaluación de riesgos</b>								
		Si	No	Si	No	Si	No	
13	Los objetivos del Control Interno evitan los riesgos de su incumplimiento	✓		✓		✓		
14	Se logran los objetivos planteados por el hospital	✓		✓		✓		
15	Se conocen los riesgos que impidan el cumplimiento de objetivos del Control Interno	✓		✓		✓		
16	Se clasifican los riesgos por niveles y por gravedad de las faltas	✓		✓		✓		
17	Se hace un listado de las normas incumplidos	✓		✓		✓		
18	En el Control Interno hay incumplimiento de la normativa	✓		✓		✓		
19	Están definidos los protocolos de las actividades a ejecutar en cada una de las áreas del Hospital	✓		✓		✓		
20	Se tiene conocimiento o se informa del incumplimiento de los protocolos en cada área de acuerdo a los niveles de gravedad	✓		✓		✓		
<b>DIMENSIÓN 3: Evaluación de riesgos</b>								
		Si	No	Si	No	Si	No	
21	Se realizan las conciliaciones bancarias en forma periódica	✓		✓		✓		
22	Se verifican las operaciones contables en el SIAF y en forma manual	✓		✓		✓		
23	Se hacen rendiciones de cuentas de manera periódica de las operaciones económicas	✓		✓		✓		
24	Las rendiciones de cuenta son publicados para su transparencia	✓		✓		✓		
25	Se identifican y clasifican los archivos físicos y electrónicos del hospital	✓		✓		✓		
26	Los archivos y recursos son custodiados y guardados de acuerdo a la normativa	✓		✓		✓		



Observaciones (precisar si hay suficiencia):

HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Dr. CHANTAL JARA AGUIRRE  
DNI: 25451905

Especialidad del validador: GERENCIA EDUCACIONAL

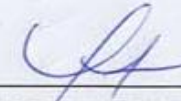
30 de Julio del 2020

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

Dr. CHANTAL JARA AGUIRRE  
Economista  
CEL N° 7937

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE ORGANIZACIÓN DEL HOSPITAL**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: Sistema Asistencial</b>							
1	Las consultas externas son suficientes que cubren la demanda de los pacientes	✓		✓		✓		
2	Existen todas la áreas médicas en consulta externa	✓		✓		✓		
3	El área de hospitalización está organizado debidamente	✓		✓		✓		
4	Los pacientes que se encuentran en el área de hospitalización reciben un servicio de nivel	✓		✓		✓		
5	El área de emergencia se encuentra bien organizado	✓		✓		✓		
6	En el área de emergencia solo se aceptan pacientes que requieren atención inmediato	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSIÓN 2: Administración</b>							
7	El personal que labora son los mejores porque fueron seleccionados mediante un concurso Público	✓		✓		✓		
8	El personal recibe capacitaciones permanente como parte de su motivación	✓		✓		✓		
9	El área de logística cumple en proveer todo los recursos necesarios para cumplir los objetivos del hospital	✓		✓		✓		
10	El área de logística localiza los insumos en el espacio y en el tiempo, que permite, de forma fehaciente y en cualquier momento, la reconstrucción del proceso integro de compra: producción, almacenaje, transporte, distribución de servicios en el hospital	✓		✓		✓		
11	La contabilidad del hospital cumple con las normas internacionales de contabilidad	✓		✓		✓		
12	La contabilidad se basa en documentos fehacientemente probados su hecho	✓		✓		✓		
13	El mantenimiento de la infraestructura del hospital se realiza periódicamente	✓		✓		✓		
14	La unidad de servicios generales logra mantener la operatividad de los equipos, sistemas e instalaciones del Hospital.	✓		✓		✓		
15	El área de patrimonio realiza el inventario físico de activos fijos, así como el registro, control y actualización de los mismos	✓		✓		✓		
16	El área de patrimonio, lleva el control de los traslados, bajas y descartes de activos fijos	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSIÓN 3: Asesoramiento</b>							
17	Existen planes estratégicos en el Hospital	✓		✓		✓		
18	La gestión Administrativa cumple el plan estratégico del hospital	✓		✓		✓		
19	La oficina de asesoría legal vela por la correcta aplicación de las leyes sobre hospitales	✓		✓		✓		
20	La oficina de asesoría legal cuida que los protocolos hospitalarios sean cumplidos	✓		✓		✓		
21	Se identifican oportunamente las fallas o deficiencias que impiden el otorgamiento de un servicio de calidad	✓		✓		✓		
22	Se mejoran permanentemente los procesos y procedimientos en pro de la calidad de servicio	✓		✓		✓		
23	Se cumple con los protocolos de la pandemia del COVID-19	✓		✓		✓		
24	Cuidar la salud humana sobre toda las cosas en prioridad en el hospital	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Dr/ Mg: Dr. CHANTAL JARA AGUIRRE

DNI: 25451905

Especialidad del validador: GESTIÓN EDUCACIONAL

30 de Julio del 2020

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
Firma del Experto Informante

Dr. CHANTAL JARA AGUIRRE  
Economista  
CEL N° 7937

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE CONTROL INTERNO**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinenci a <sup>1</sup>		Relevancia 2		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: Áreas de control</b>							
1	La dirección general cumple en tomar las decisiones más óptima en bien del hospital	✓		✓		✓		
2	La dirección General resuelve los problemas.	✓		✓		✓		
3	La Dirección General ha designado al responsable del Control Interno	✓		✓		✓		
4	El Órgano de control institucional viene ejecutando el control gubernamental del hospital	✓		✓		✓		
5	El Órgano de control institucional Audita los estados financieros y presupuestarios del hospital	✓		✓		✓		
6	El Órgano de Control Institucional realiza el seguimiento de las recomendaciones emitidas en sus informes de control	✓		✓		✓		
7	La Dirección Ejecutiva de Oficina de Administración, cumple en evaluar el logro de objetivos, metas y estrategias.	✓		✓		✓		
8	La Dirección Ejecutiva de Oficina de Administración, busca una mejora continua del proceso organizacional	✓		✓		✓		
9	La Oficinas de Asesoramiento, cumplen con sus funciones.	✓		✓		✓		
10	La Oficinas de Asesoramiento difunden el Marco Normativo del Hospital	✓		✓		✓		
11	Las Áreas de Control cuentan con los profesionales competentes	✓		✓		✓		
12	Las Áreas de Control tienen un programa permanente de capacitación profesional	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSIÓN 2: Evaluación de riesgos</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
13	Los objetivos del Control Interno evitan los riesgos de su incumplimiento	✓		✓		✓		
14	Se logran los objetivos planteados por el hospital	✓		✓		✓		
15	Se conocen los riesgos que impidan el cumplimiento de objetivos del Control Interno	✓		✓		✓		
16	Se clasifican los riegos por niveles y por gravedad de las faltas	✓		✓		✓		
17	Se hace un listado de las normas incumplidos	✓		✓		✓		
18	En el Control Interno hay incumplimiento de la normativa	✓		✓		✓		
19	Están definidos los protocolos de las actividades a ejecutar en cada una de las áreas del Hospital	✓		✓		✓		
20	Se tiene conocimiento o se informa del incumplimiento de los protocolos en cada área de acuerdo a los niveles de gravedad	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSIÓN 3: Evaluación de riesgos</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
21	Se realizan las conciliaciones bancarias en forma periódica	✓		✓		✓		
22	Se verifican las operaciones contables en el SIAF y en forma manual	✓		✓		✓		

23	Se hacen rendiciones de cuentas de manera periódica de las operaciones económicas	✓		✓		✓	
24	Las rendiciones de cuenta son publicados para su transparencia	✓		✓		✓	
25	Se identifican y clasifican los archivos físicos y electrónicos del hospital	✓		✓		✓	
26	Los archivos y recursos son custodiados y guardados de acuerdo a la normativa	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_ Hay Suficiencia

Opinión de aplicabilidad:       Aplicable [X]       Aplicable después de corregir [ ]       No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Dr/ Mg: Mg. Cesar Garay Ghilardi

DNI: 06408163

Especialidad del validador: Magister en Administración

1 de Junio del 2020

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

---

Mg. Cesar Garay Ghilardi  
Lic. Administración

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE ORGANIZACIÓN DEL HOSPITAL**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: Sistema Asistencial</b>							
1	Las consultas externas son suficientes que cubren la demanda de los pacientes	✓		✓		✓		
2	Existen todas la áreas médicas en consulta externa	✓		✓		✓		
3	El área de hospitalización está organizado debidamente	✓		✓		✓		
4	Los pacientes que se encuentran en el área de hospitalización reciben un servicio de nivel	✓		✓		✓		
5	El área de emergencia se encuentra bien organizado	✓		✓		✓		
6	En el área de emergencia solo se aceptan pacientes que requieren atención inmediato	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSIÓN 2: Administración</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
7	El personal que labora son los mejores porque fueron seleccionados mediante un concurso Público	✓		✓		✓		
8	El personal recibe capacitaciones permanente como parte de su motivación	✓		✓		✓		
9	El área de logística cumple en proveer todo los recursos necesarios para cumplir los objetivos del hospital	✓		✓		✓		
10	El área de logística localiza los insumos en el espacio y en el tiempo, que permite, de forma fehaciente y en cualquier momento, la reconstrucción del proceso íntegro de compra: producción, almacenaje, transporte, distribución de servicios en el hospital	✓		✓		✓		
11	La contabilidad del hospital cumple con las normas internacionales de contabilidad	✓		✓		✓		
12	La contabilidad se basa en documentos fehacientemente probados su hecho	✓		✓		✓		
13	El mantenimiento de la infraestructura del hospital se realiza periódicamente	✓		✓		✓		
14	La unidad de servicios generales logra mantener la operatividad de los equipos, sistemas e instalaciones del Hospital.	✓		✓		✓		
15	El área de patrimonio realiza el inventario físico de activos fijos, así como el registro, control y actualización de los mismos	✓		✓		✓		
16	El área de patrimonio, lleva el control de los traslados, bajas y descartes de activos fijos	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSIÓN 3: Asesoramiento</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
17	Existen planes estratégicos en el Hospital	✓		✓		✓		
18	La gestión Administrativa cumple el plan estratégico del hospital	✓		✓		✓		
19	La oficina de asesoría legal vela por la correcta aplicación de las leyes sobre hospitales	✓		✓		✓		
20	La oficina de asesoría legal cuida que los protocolos hospitalarios sean cumplidos	✓		✓		✓		
21	Se identifican oportunamente las fallas o deficiencias que impiden el otorgamiento de un servicio de calidad	✓		✓		✓		

22	Se mejoran permanentemente los procesos y procedimientos en pro de la calidad de servicio	✓		✓		✓	
23	Se cumple con los protocolos de la pandemia del COVID-19	✓		✓		✓	
24	Cuidar la salud humana sobre toda las cosas en prioridad en el hospital	✓		✓		✓	



**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

**Opinión de aplicabilidad:**      **Aplicable [X ]**      **Aplicable después de corregir [ ]**      **No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: \_Mg. Cesar Garay Ghilardi**  
**DNI: 06408163**

**Especialidad del validador: Magister en Administración**

**1 de Junio del 2020**

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

---

**Mg. Cesar Garay Ghilardi**  
**Lic. Administración.**

Anexo 4 : Prueba de confiabilidad de los instrumentos

La confiabilidad del instrumento el cual recolectó información se obtuvo por medio de prueba piloto donde se tomó como medida el Alfa de Cronbach.

Base de datos de la Prueba Piloto

Encuestados	Variable 1: Control interno																									
	v1d1 Áreas de control												v1d2 Evaluación de riesgos								v1d3 Economía					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	5	3	5	5	5	3
2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
3	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1
4	2	2	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	3	4	3	3	3
5	3	4	3	4	3	2	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4
6	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1
7	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1
8	4	4	5	4	4	2	4	5	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	2	2	3	2	2	2
9	4	3	4	3	4	2	4	1	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	2	2	4	2	2	1
10	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2
11	2	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	4	4	3	4	4	4
12	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1
13	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	1	1	2	4	3	3	3	3	2	3	3	3
14	3	4	3	4	3	5	3	3	4	3	3	3	4	1	3	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3
15	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	1
16	4	4	3	4	5	2	4	3	4	3	4	4	2	4	3	3	4	4	4	4	4	5	4	4	3	4
17	2	3	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	3	2	2
18	4	4	3	4	5	2	4	3	4	3	4	4	2	4	3	3	4	4	4	4	4	5	4	4	3	4
19	2	3	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	3	2	2
20	3	1	2	1	1	4	3	2	1	2	3	3	1	2	3	1	1	3	3	2	1	2	3	2	2	2



Encuestados	Variable 2: Organización del hospital																							
	v2d1 sistema asistencial						v2d2 Administración										v2d3 Asesoramiento							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	1	5	5	3	1	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2
2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	4	3	3	3	4
3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	4	1	2	2	1	3	3	3	4	3
4	4	3	3	3	2	1	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1
5	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	1	3	3	1	3
6	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	3	2	2	2	3
7	1	1	2	1	1	3	2	2	1	3	2	2	1	2	4	2	1	3	2	4	2	2	2	4
8	3	2	2	2	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	5	4	3	5	3	3	3	2	3
9	4	2	2	2	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3
10	3	3	3	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	3	1	2
11	3	4	4	4	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	1	2	3	1	2	3	3	3	3
12	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	3	2	1	3	2	4	4	4	3	4
13	2	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3
14	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	1	1	3	2	3
15	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1	3	1	3	2	3	1	5	2
16	3	1	2	3	1	1	3	3	3	4	3	4	4	2	4	3	1	3	1	2	3	1	1	1
17	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
18	4	3	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	2	4	1	3	4	3	4	4	3	4	4
19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	3	2	1	2	2	2	3	5	1	2	1	1	1	1	1
20	2	2	2	2	2	3	5	2	2	1	2	3	3	1	2	2	4	2	2	2	2	2	3	3

Variable : Control Interno

Niveles de confiabilidad de alfa de cronbach

Rango	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

Nota: Extraído de Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación de recaudación de datos, por Yadira Corral, 2009. Carabobo, Venezuela.

Resumen de procesamiento de a variable control Interno

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	21	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	21	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,981	26

Variable : Organización

Resumen de procesamiento de datos de la variable. Organización

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	21	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	21	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### *Prueba de confiabilidad de la variable Organización*

#### *Estadísticas de fiabilidad*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,975	24

#### *Escala de coeficiente de correlación de Rho de Spearman*

RANGO	RELACIÓN
-1,00	Correlación negativa perfecta
-0,90	Correlación negativa muy fuerte
-0,75	Correlación negativa considerable
-0,50	Correlación negativa media
-0,25	Correlación negativa débil
-0,10	Correlación negativa muy débil
0,00	No existe correlación alguna entre las variables
0,10	Correlación positiva muy débil
0,25	Correlación positiva débil
0,50	Correlación positiva media
0,75	Correlación positiva considerable
0,90	Correlación positiva muy fuerte
1,00	Correlación positiva perfecta

Fuente: Hernández, Fernández & Bautista (2010, pág.132)

Anexo 5 : Constancia de consentimiento informado (si aplica)



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la Universalización de la Salud"

Lima, 25 de junio de 2020

Carta P. 263-2020-EPG-UCV-LN-F05L01/J-INT

Dr.

Jesús Américo Briceño Vicuña Director General

DIRECTOR GENERAL

HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION DEL CALLAO

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a COPELLO ZEVALLOS, JOSEFINA HAYDEE; identificada con DNI N° 21530160 y con código de matrícula N° 7002355260; estudiante del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA quien, en el marco de su tesis conducente a la obtención de su grado de MAESTRA, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado:

**CONTROL INTERNO Y ORGANIZACION EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION DEL CALLAO**

Con fines de investigación académica, solicito a su digna persona otorgar el permiso a nuestra estudiante, a fin de que pueda obtener información, en la institución que usted representa, que le permita desarrollar su trabajo de investigación. Nuestro estudiante investigador COPELLO ZEVALLOS, JOSEFINA HAYDEE asume el compromiso de alcanzar a su despacho los resultados de este estudio, luego de haber finalizado el mismo con la asesoría de nuestros docentes.

Agradeciendo la gentileza de su atención al presente, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,



Dr. Carlos Ventura Orbegoso

Jefe

ESCUELA DE POSGRADO

UCV FILIAL LIMA

CAMPUS LIMA NORTE

Somos la universidad de los  
que quieren salir adelante.



[ucv.edu.pe](http://ucv.edu.pe)

Anexo 6 : Constancia de haber aplicado el Instrumento (si aplica)



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
HOSPITAL NACIONAL DANIEL A. CARRIÓN  
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"



OFICIO N° 123 -2020/HN.DAC-C-DG/OADI

Callao, 17 AGO. 2020

Sr. Dr.:  
**Carlos Venturo Orbegoso**  
Jefe  
Escuela Posgrado  
**Universidad Cesar Vallejo- Filial Lima**  
Presente.-

**Asunto:** *Autorización para Ejecutar Proyecto de Investigación*

**Referencia:** CARTA P.263-2020 EPG-LN-F05L01/J-INT

Estimado Doctor:

Tengo a bien dirigirme a usted, saludándolo cordialmente y en atención al documento de la referencia, mediante el cual solicita se le brinde las facilidades a la alumna **Copeño Zevallos Josefina Haydee** a ejecutar el Proyecto de Investigación titulado:


**"Control Interno y Organización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao"**

Proyecto evaluado y aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI), no habiéndose encontrado objeciones en dicha investigación de acuerdo a los estándares considerados en el Reglamento y Manual de procedimientos del mencionado comité, la versión aprobada se encuentra en los archivos de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación (OADI) y que se ejecutara bajo la responsabilidad de la estudiante.

En tal sentido, la Dirección General contando con la opinión técnica favorable del CIEI adscrito a la OADI, da la **autorización** para la ejecución del proyecto de investigación en el área solicitada. La aprobación tendrá vigencia de 12 (doce meses) contados desde la fecha de la presente autorización.

Sin otro particular, hago llegar a usted las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

  
GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
HOSPITAL NACIONAL DANIEL A. CARRIÓN  
DR. JESÚS AMÉRICO BRICEÑO VICUÑA  
DIRECCIÓN GENERAL  
CMP 34535 RNE 20103

JABV/JMK/mdm  
CC. OADI  
Archivo

**"Establecimiento de Salud Amigo de la Madre, la Niña y el Niño"**  
Av. Guardia Chalaca N° 2176 - Callao 02 - Lima - Perú Teléfono: 614-7474 Anexos 3303 - 3312  
Email: unidad.docencia\_hndac@hotmail.com, oad\_hndac@hotmail.com

Anexo 7 : Otras evidencias

Base de datos de la muestra

Variable 1

Gestión control interno																														
v1d1 Áreas de control												v1d2 Evaluación de riesgos								v1d3 Economía						Sumas V1				
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	v1	v1d1	v1d2	v1d3
1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	5	3	5	5	5	3	52	16	36	26
2	1	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	48	22	26	11
3	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	44	20	24	10
4	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3	3	4	3	3	3	55	22	33	19
5	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	1	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	84	39	45	20
6	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	4	1	1	1	2	1	1	37	16	21	7
7	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	45	22	23	8
8	4	5	4	4	4	5	3	4	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	2	2	3	2	2	2	98	51	47	13
9	4	4	3	4	4	1	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3	2	2	4	2	2	1	84	42	42	13
10	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	50	20	30	16
11	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	4	4	3	4	4	4	57	20	37	23
12	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	35	15	20	10
13	3	3	3	4	3	3	3	4	3	1	2	3	3	4	3	1	2	4	3	3	3	3	2	3	3	3	75	35	40	17
14	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	1	3	1	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3	84	39	45	22
15	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	2	2	3	2	2	1	67	33	34	12
16	1	2	1	1	1	2	1	1	3	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	5	3	5	5	5	3	53	18	35	26	
17	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	47	22	25	11
18	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	44	20	24	10
19	2	2	2	1	2	2	2	1	3	2	2	2	2	1	3	2	2	1	2	2	3	3	4	3	3	3	57	23	34	19
20	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	86	39	47	20
21	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	34	16	18	7
22	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	44	22	22	8
23	2	5	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	4	3	5	4	4	5	4	2	2	3	2	2	2	96	50	46	13

24	4	4	3	2	4	1	3	4	4	4	3	4	3	4	4	2	3	4	4	3	2	2	4	2	2	1	80	40	40	13
25	1	2	2	2	1	2	2	1	3	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	51	21	30	16
26	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	4	4	3	4	4	4	56	19	37	23
27	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	35	15	20	10
28	3	3	3	4	3	3	3	1	3	1	2	3	3	4	1	1	2	4	3	3	3	3	2	3	3	3	70	32	38	17
29	3	3	4	3	3	3	4	1	3	3	4	3	4	1	3	3	2	3	3	4	4	3	4	4	4	3	82	37	45	22
30	2	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	2	2	3	2	2	1	69	31	38	12
31	1	2	1	1	1	2	1	1	3	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	5	3	5	5	5	3	54	18	36	26
32	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	47	21	26	11
33	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	3	2	1	2	3	1	2	2	2	1	46	20	26	11
34	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3	3	4	3	3	3	55	22	33	19
35	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	86	39	47	20
36	1	2	1	3	1	1	3	1	3	3	2	2	1	1	3	1	2	5	2	1	1	1	1	2	1	1	46	23	23	7
37	2	2	1	2	2	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	44	23	21	8
38	4	5	4	4	4	5	3	1	4	5	4	5	4	4	4	1	4	4	5	4	2	2	3	2	2	2	91	48	43	13
39	4	4	3	3	4	1	3	1	4	4	3	4	3	4	4	1	3	4	4	3	2	2	4	2	2	1	77	38	39	13
40	1	2	2	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	50	20	30	16
41	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	4	4	3	4	4	4	56	19	37	23
42	1	2	1	3	1	1	3	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	39	19	20	10
43	3	3	3	4	3	3	3	4	3	1	2	3	3	4	1	1	2	4	3	3	3	3	2	3	3	3	73	35	38	17
44	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	1	3	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3	85	38	47	22
45	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	1	70	34	36	12
46	1	2	1	1	1	2	3	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	5	3	5	5	5	3	54	18	36	26
47	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	49	23	26	11
48	2	1	2	3	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	46	22	24	10
49	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3	3	4	3	3	3	55	22	33	19
50	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	86	39	47	20
51	1	2	1	1	1	1	3	1	1	2	2	2	1	1	3	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	38	18	20	7
52	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	44	22	22	8
53	4	5	4	3	4	5	4	1	4	5	4	5	4	4	4	5	4	3	5	4	2	2	3	2	2	2	94	48	46	13

54	4	4	3	4	4	1	3	1	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	2	2	4	2	2	1	80	39	41	13
55	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	49	19	30	16
56	2	1	2	3	2	1	3	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	4	4	3	4	4	4	58	21	37	23
57	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	35	15	20	10
58	3	3	3	4	3	3	3	1	3	1	2	3	3	4	1	1	2	4	3	3	3	3	2	3	3	3	70	32	38	17
59	3	3	4	3	3	3	4	1	3	3	4	3	4	1	3	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3	84	37	47	22
60	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	1	72	36	36	12
61	1	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	4	1	1	2	1	5	3	5	5	5	3	56	18	38	26
62	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	50	23	27	11
63	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	44	20	24	10
64	2	2	2	1	2	2	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3	3	4	3	3	3	56	23	33	19
65	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	86	39	47	20
66	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	34	16	18	7
67	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	4	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	45	21	24	8
68	4	5	4	4	4	1	4	4	4	5	4	5	4	4	4	1	4	4	5	4	2	2	3	2	2	2	91	48	43	13
69	4	4	3	3	4	1	3	4	4	4	3	4	3	2	2	1	3	4	4	3	2	2	4	2	2	1	76	41	35	13
70	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	50	20	30	16
71	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	4	4	3	4	4	4	57	20	37	23
72	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	4	1	2	1	2	2	2	1	37	15	22	10
73	3	3	3	4	3	3	3	4	3	1	2	3	3	4	1	1	2	4	3	3	3	3	2	3	3	3	73	35	38	17
74	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	1	3	3	2	3	3	4	2	3	4	4	4	3	82	39	43	20
75	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	1	70	34	36	12
76	1	2	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	2	2	1	1	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	54	23	31	16
77	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	4	4	3	4	4	4	57	20	37	23



Variable 2

Organización del hospital																								
v2d1 sistema asistencial						v2d2 Administración										v2d3 Asesoramiento								
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24
1	1	5	5	3	1	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2
2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	4	3	3	3	4
3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	4	1	2	2	1	3	3	3	4	3
4	4	3	3	3	2	1	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1
5	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	1	3	3	1	3
6	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	3	2	3	2	2	2	3
7	1	1	2	1	1	3	2	2	1	3	2	2	1	2	4	2	1	3	2	4	2	2	2	4
8	3	2	2	2	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	5	4	3	5	3	3	3	2	3
9	4	2	2	2	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3
10	3	3	3	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	3	1	2
11	3	4	4	4	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	1	2	3	1	2	3	3	3	3
12	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	3	2	1	3	2	4	4	4	3	4
13	2	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3
14	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	1	1	3	2	3
15	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1	3	1	3	2	3	1	5	2
16	1	5	5	3	1	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2
17	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	4	3	3	3	4
18	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	4	1	2	2	1	3	3	3	4	3
19	4	3	3	3	2	1	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	3	2	3	2	1	1	1
20	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	1	3	3	1	3
21	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	3	2	2	2	3
22	1	1	2	1	1	3	2	2	1	3	2	2	1	2	4	2	1	3	2	4	2	2	2	4
23	3	2	2	2	4	4	4	5	4	4	5	3	4	4	4	5	4	3	5	3	5	3	2	3
24	4	2	2	2	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3
25	3	3	3	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	3	1	2
26	3	4	4	4	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	1	2	3	1	2	3	3	3	3

Sumas v2			
v2	v2d1	v2d2	v2d3
46	16	23	13
52	12	18	15
52	11	18	16
47	16	22	15
73	20	33	26
41	7	15	13
50	9	18	17
84	17	35	32
82	17	31	29
50	15	21	16
57	19	26	14
50	9	13	16
71	18	32	25
74	22	34	26
61	15	27	18
46	16	23	13
51	11	18	15
52	11	18	16
51	16	22	17
73	20	33	26
40	7	14	13
50	9	18	17
87	17	36	32
82	17	31	29
50	15	21	16
57	19	26	14

27	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	3	2	1	3	2	4	4	4	3	4
28	2	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3
29	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	1	1	3	2	3
30	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1	3	1	3	2	3	1	5	2
31	1	5	5	3	1	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2
32	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	4	3	3	3	4
33	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	4	1	2	2	1	3	3	3	4	3
34	4	3	3	3	2	1	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1
35	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	1	3	3	1	3
36	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	3	2	2	2	3
37	1	1	2	1	1	3	2	2	1	3	2	2	1	2	4	2	1	3	2	4	2	2	2	4
38	3	2	2	2	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	5	4	3	5	3	3	3	2	3
39	4	2	2	2	3	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3
40	3	3	3	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	3	1	2
41	3	4	4	4	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	1	2	3	1	2	3	3	3	3
42	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	3	2	1	3	2	4	4	4	3	4
43	2	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3
44	3	2	2	2	3	3	3	5	3	3	5	3	2	3	2	5	3	1	3	2	5	1	5	2
45	1	5	5	3	1	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2
46	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	4	3	3	3	4
47	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	4	1	2	2	1	3	3	3	4	3
48	4	3	3	3	2	1	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1
49	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	1	3	3	1	3
50	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	1	3	3	1	3
51	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	3	2	2	2	3
52	1	1	2	1	1	3	2	2	1	3	2	2	1	2	4	2	1	3	2	4	2	2	2	4
53	3	2	2	2	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	5	4	3	5	3	3	3	2	3
54	4	2	2	2	3	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3
55	3	3	3	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	3	1	2
56	3	4	4	4	2	2	2	1	2	3	2	1	4	2	2	4	2	3	1	4	3	4	3	3

50	9	13	16
71	18	32	25
74	22	34	26
61	15	27	18
46	16	23	13
51	11	18	15
52	11	18	16
47	16	22	15
73	20	33	26
40	7	14	13
50	9	18	17
84	17	35	32
82	17	31	29
50	15	21	16
57	19	26	14
50	9	13	16
71	18	32	25
71	15	31	22
46	16	23	13
51	11	18	15
52	11	18	16
47	16	22	15
73	20	33	26
73	20	33	26
40	7	14	13
50	9	18	17
84	17	35	32
82	17	31	29
50	15	21	16
65	19	26	19

57	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	3	2	1	3	2	4	4	4	3	4
58	2	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3
59	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	1	1	3	2	3
60	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1	3	1	3	2	3	1	5	2
61	1	5	5	3	1	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2
62	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	4	3	3	3	4
63	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	4	1	2	2	1	3	3	3	4	3
64	4	3	3	3	2	1	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1
65	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1	3	1	3	2	3	1	5	2
66	1	5	5	3	1	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2
67	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	4	3	3	3	4
68	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	4	1	2	2	1	3	3	3	4	3
69	4	3	3	3	2	1	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1
70	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	1	3	3	1	3
71	3	4	4	4	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	1	2	3	1	2	3	3	3	3
72	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	3	2	1	3	2	4	4	4	3	4
73	2	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3
74	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	1	1	3	2	3
75	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1	3	1	3	2	3	1	5	2
76	1	4	4	4	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	3	1	2	3	3	3	3
77	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	4	3	1	1	3	4	1	3	2	4	4	4	3	4

50	9	13	16
71	18	32	25
74	22	34	26
61	15	27	18
46	16	23	13
51	11	18	15
52	11	18	16
47	16	22	15
61	15	27	18
46	16	23	13
51	11	18	15
52	11	18	16
47	16	22	15
73	20	33	26
57	19	26	14
50	9	13	16
71	18	32	25
74	22	34	26
61	15	27	18
53	17	24	14
55	9	16	18

Archivo Ver Personalizado

Resultado

- Registro
- Correlaciones no param...
- Título
- Notas
- Correlaciones
- Registro
- Correlaciones no param...
- Título
- Notas
- Correlaciones
- Registro
- Correlaciones no param...
- Título
- Notas
- Correlaciones
- Registro
- Gestión control interno
- Áreas de control
- Economía
- Correlaciones no param...
- Título
- Sistema asistencia...
- Notas
- Correlaciones
- Registro
- Frecuencias
- Título
- Notas
- Estadísticos
- Tabla de frecuencia
- Título
- Áreas de contro...
- Evaluación de r...
- Economía

```
NONPAR CORR
/VARIABLES=v1 v2
/PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG
/MISSING=PAIRWISE.
```

**Correlaciones no paramétricas**

Correlaciones

			Gestión control interno	Organización del hospital
Rho de Spearman	Gestión control interno	Coefficiente de correlación	1,000	,735**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	77	77
	Organización del hospital	Coefficiente de correlación	,735**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	77	77

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

```
NONPAR CORR
/VARIABLES=v1d1 v2
/PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG
/MISSING=PAIRWISE.
```

**Correlaciones no paramétricas**

Correlaciones

			Áreas de control	Organización del hospital
--	--	--	------------------	---------------------------

Registro visible

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode:ON | H: 82, W: 739 pt

Archivo Ver Personalizado

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	V1d1	Numérico	8	0	Áreas de control	{1, Bajo}...	Ninguno	8	≡ Derecha	Ordinal	Entrada
2	v1d2	Numérico	8	0	Evaluación de ri...	{1, Bajo}...	Ninguno	8	≡ Derecha	Ordinal	Entrada
3	v1d3	Numérico	8	0	Economía	{1, Bajo}...	Ninguno	8	≡ Derecha	Ordinal	Entrada
4	v1	Numérico	8	0	Gestión control...	{1, Bajo}...	Ninguno	8	≡ Derecha	Ordinal	Entrada
5	v2d1	Numérico	8	0	Sistema asiste...	{1, Bajo}...	Ninguno	8	≡ Derecha	Ordinal	Entrada
6	v2d2	Numérico	8	0	Administración	{1, Bajo}...	Ninguno	8	≡ Derecha	Ordinal	Entrada
7	v2d3	Numérico	8	0	Asesoramiento	{1, Bajo}...	Ninguno	8	≡ Derecha	Ordinal	Entrada
8	v2	Numérico	8	0	Organización d...	{1, Bajo}...	Ninguno	8	≡ Derecha	Ordinal	Entrada
9											
10											
11											
12											
13											

Fotografias

